

様式第1号（第6項関係）

下水道・浄化槽番号	
-----------	--

青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等補助金交付申請書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

住 所

申請者 氏 名

電話番号

青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等補助金交付要綱第6項の規定により、補助金の交付を受けたいので次のとおり申請します。なお、申請に当たり、市の担当者職員が補助金交付資格審査のため、関係書類を閲覧することについて承諾します。

交付申請額	円（千円未満切捨て）				
設置場所	青梅市	丁目	番地	（所有地・借地）	
家屋の状況	1 持家	2 借家	3 貸家	4 その他	
家屋所有者	住所			氏名	
家屋使用者	住所			氏名	
土地所有者	住所			氏名	
土地使用者	住所			氏名	
施工業者	工事店名 代表者 指定番号		電話番号		
工事予定期間	年 月 日 ~		年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> ポンプ施設設置図（案内図、平面図、断面図、構造図等） <input type="checkbox"/> 工事店の工事見積書（ポンプ施設、電気施設等のカタログ等を含む。） <input type="checkbox"/> 市区町村税納税証明書 <input type="checkbox"/> 承諾書（借地、借家の場合）				
受 付	年 月 日		番 号	—	
内 容 審 査	書類審査等	現地調査等	業務係 （受益者負担 金を含む。）	係長	課長
供用開始年月日	年 月 日		供用開始後1・2・3年以内		

（注意）太線内は、記入しないでください。

様式第4号（第9項関係）

下水道・浄化槽番号	
-----------	--

青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等補助金交付変更申請書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月 日付け青環管第 号で青梅市自家用小型  
 污水ポンプ施設設置等補助金交付の決定通知を受けたポンプ施設につ  
 いて内容を変更したいので、青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等補  
 助金交付要綱第9項の規定により下記のとおり申請します。

変更申請額	円（千円未満切捨て）				
設置場所	青梅市	丁目	番地	（所有地・借地）	
家屋の状況	1 持家	2 借家	3 貸家	4 その他	
家屋所有者	住所			氏名	
家屋使用者	住所			氏名	
土地所有者	住所			氏名	
土地使用者	住所			氏名	
施工業者	工事店名 代表者 指定番号		電話番号		
工事予定期間	年 月 日 ~		年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> ポンプ施設設置図（案内図、平面図、断面図、構造図等） <input type="checkbox"/> 工事店の工事見積書（ポンプ施設、電気施設等のカタログ等を含む。）				
受 付	年 月 日		番 号	—	
内 容 審 査	書類審査等	現地調査等	業務係	係長	課長

（注意）太線内は、記入しないでください。

様式第6号（第10項関係）

下水道・浄化槽番号	
-----------	--

青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等工事完了報告書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

住 所

申請者 氏 名

電話番号

年 月 日付け青環管第 号で青梅市自家用小型  
 污水ポンプ施設設置等補助金交付決定（変更決定）通知を受けたポン  
 プ施設が完了したので、青梅市自家用小型污水ポンプ施設設置等補助金  
 交付要綱第10項の規定により下記のとおり報告します。

補助（変更）額	円（千円未満切捨て）					
設 置 場 所	青梅市	丁目	番地			
完了年月日	年	月	日			
施 工 業 者	工事店名 代表者 指定番号			電話番号		
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 完了写真 <input type="checkbox"/> ポンプ施設完了図（平面図、断面図、構造図等） <input type="checkbox"/> 設置等経費内訳書					
受 付	年 月 日			番 号	—	
内 容 審 査	書類審査等	現地確認等	決 定	業務係	係 長	課 長

（注意）太線内は、記入しないでください。

様式第8号（第12項関係）

下水道・浄化槽番号	
-----------	--

青梅市自家用小型汚水ポンプ施設設置等補助金交付請求書

年 月 日

青 梅 市 長 殿

住 所

申請者 氏 名 ㊦

電話番号

年 月 日付け青環管第 号で、青梅市自家用小型汚水ポンプ施設設置等補助金交付確定のあったポンプ施設設置等補助金を、下記のとおり請求します。

なお、補助金については、口座振替依頼の口座に振り込みをお願いします。

請求金額 円

口 座 振 替 依 頼			
金融機関名	銀 行 信 用 金 庫 本 店 信 用 組 合 労 働 金 庫 支 店 農 業 協 同 組 合		
預金種目	普通・当座	口座番号	
受取人氏名	(ふりがな)		
受取人住所			