

年 月 日

（宛先）高松市長

申込者 住 所
氏 名
電話番号

高松市浄化槽設置整備事業補助金事前申込書

年度において次のとおり高松市浄化槽設置整備事業補助金の交付を受けたいので、高松市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第 6 条の規定により、申し込みます。

浄化槽の設置場所	高松市	
設置浄化槽の人槽	人槽	
補助申請区分	<input type="checkbox"/> くみ取り転換 <input type="checkbox"/> 単独転換（ <input type="checkbox"/> 撤去費 <input type="checkbox"/> 配管費）（注 2）	
補助金の対象となる事業費	円	
補助金交付申請額	円	
工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで	
浄化槽設置工事 施工業者名	（所在地） （名 称） （電話番号）	
多数回落選優遇措置	4 回から 6 回落選	7 回以上落選
専用住宅の確認	<input type="checkbox"/> 工事完了後、相当な期間主たる住居として、居住する世帯が決まっている。	

注 1 補助申請区分欄は該当する□にチェック（✓）を記載して下さい。

注 2 既存単独処理浄化槽の撤去又は雨水貯留槽としての再利用するための整備に要する費用及び配管に要する費用

注 3 多数回落選優遇措置を受ける場合は、該当する落選回数の欄に○を記入