

浄化槽設置整備事業補助金 補助対象区域確認書

送付先：新潟市環境部環境対策課あて FAX：025-222-7031
 メール：kankyo@city.niigata.lg.jp

申請者記入欄

申請年月日 令和 年 月 日

確認する土地の所在地	区		
申請者連絡先	住所：		回答方法 <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送
	氏名：		
	電話：	FAX:	
	メール：		

※ 確認場所が分かる住宅地図等を添付してください

市回答欄

確認日：令和 年 月 日（確認の有効期間は確認年度内）

上記の確認する土地の所在地は

- 合併処理浄化槽**移行**区域に該当する（新設、転換・建替え等が対象）
- 合併処理浄化槽**整備**区域に該当する（転換・建替え等が対象）
- 補助対象区域に**該当しない**

確認者： _____

以下、内部処理欄

下水道部処理欄				
<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽移行区域 に該当する				
<input type="checkbox"/> 下水道事業計画区域 又は 農業集落排水事業区域（予定を含む） に該当する				
<input type="checkbox"/> 公設浄化槽整備対象区域 に該当する				
<input type="checkbox"/> 上記のいずれにも 該当しない				
確認日： 年 月 日 確認者： <input type="checkbox"/> 東部地域下水道事務所 <input type="checkbox"/> 西部地域下水道事務所 <input type="checkbox"/> 下水道計画課				
<table border="1"> <tr> <th>確認者 1</th> <th>確認者 2</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	確認者 1	確認者 2		
確認者 1	確認者 2			

環境対策課処理欄				
<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 移行 区域に該当する				
<input type="checkbox"/> 補助対象区域に 該当しない				
<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 整備 区域に該当する				
確認日： 年 月 日 確認者：環境対策課				
<table border="1"> <tr> <th>確認者 1</th> <th>確認者 2</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	確認者 1	確認者 2		
確認者 1	確認者 2			

担当：新潟市 環境部 環境対策課 水環境グループ
 〒951-8550 新潟市中央区学校町通 1 番町 602-1
 Tel 025-226-1371 Fax 025-222-7031 メール kankyo@city.niigata.lg.jp