事　業　計　画　書

１　設置場所

　　　諫早市　　　　　　　町

　　　＊設置後の住所変更の有無　　　（　　有　　・　　無　　）

　　　　※現住所が上記の設置場所と異なる場合は、原則として実績報告までに浄化槽を設置

　　　　　する住宅への住所変更（変更予定でも可）が必要となります。

　　　　　（住所変更しない場合は、補助金の交付対象になりません。）

２　高度処理型浄化槽を設置する住宅の形態

　　　ア　新築住宅（　① 同一敷地内での建替え ・ ② その他　）

　　　イ　既存住宅（ ① 改築 ・ ② 増築 ・ ③単独転換 ・ ④くみ取り転換 ・

⑤ 更新 ）

３　単独処理浄化槽の撤去工事　　　（　　有　　・　　無　　）

４　くみ取り便槽の撤去工事　　　　（　　有　　・　　無　　）

５　転換に伴う宅内配管工事　　　　（　　有　　・　　無　　）

　　※上記２においてイ（既存住宅）－③（単独転換）又は④くみ取り転換を選択した場合のみ

６　浄化槽工事業者

　　　所 在 地

　　　名　　称

　　　代表者名

　　　電話番号

　　（浄化槽工事業登録番号又は届出番号：　　　　　　　　　　　　）

　　　担当者名

　　　連 絡 先

７　高度処理型浄化槽の種類

　　　メーカー名

　　　型　　　　式

　　　型式認定番号

　　　処理対象人員　　　　　　　　　人槽

　　（使用予定人員　　　　　　　　　人）

８　補助対象工事の予定期間

　　　自　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

　　　至　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日