浄化槽使用予定者名簿

倉敷市長　あて

申請者

浄化槽の人槽　（　　　　　　）人槽

使用予定人数　（　　　　　　）名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **氏名** | **申請者との続柄** | **現住所** |
|  | 申請者本人 | 申請書に記載の住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

１）この名簿は倉敷市合併処理浄化槽設置補助金の補助対象可否の判断及び，設置する浄化槽の人槽判断を行う目的にのみ使用し，その他の目的には使用しません

２）申請する浄化槽を使用する予定の人を全て記載してください

３）現住所は申請日現在の住所を記載してください

　　なお，申請者と同居している人は住所の記載を省略しても構いません

４）合併浄化槽設置家屋に現在居住している人があるときは，補助対象とならない場合があります（災害により被災した家屋及び賃貸住宅を除きます）

５）この名簿の取り扱いに関しては，倉敷市個人情報保護条例に基づき適切に行います

６）この名簿に代えて，使用予定者全員分を含む住民票の写しを提出することもできます