

倉敷市合併処理浄化槽設置補助金交付事業における補助対象確認について

倉敷市では、新たに浄化槽を設置する方が、補助対象に該当するかどうか確認を行うことができます。

補助対象の確認には、**設置場所の情報と設置者の情報**の2つが必要です。

確認を希望される方は、以下の様式に必要事項をご記入いただき、**浄化槽の設置場所を特定できる地図を添付して**、FAX、メールまたは窓口にてお問い合わせ下さい。

お問い合わせ先：倉敷市環境局環境政策部 合併浄化槽設置推進室

FAX : 086-426-6050
メール : swpur@city.kurashiki.okayama.jp
TEL : 086-426-3583



令和 年 月 日 (※注1)

設置の形態	(1) 設置者氏名	<input type="checkbox"/> 設置者未定/不明 <input type="checkbox"/> 災害被災者
	(2) 設置場所	倉敷市 ※ 浄化槽の設置場所を特定できる地図を添付してください
	(3) 設置区分	<input type="checkbox"/> 新築住宅に設置
		既存住宅に設置 既存住宅の汚水処理方法は？ <input type="checkbox"/> 設置者が居住中 <input type="checkbox"/> 設置者は居住中でない
	(4) <u>居住する全員の</u> 現居住地	居住する全員分を記入してください (複数チェック可) <input type="checkbox"/> 市内に在住 <input type="checkbox"/> 市外に在住 現居住地の汚水処理方法は？ <input type="checkbox"/> 不明 ※不明の場合、補助対象区域の該当有無のみの回答となります
<input type="checkbox"/> くみ取便槽 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽(※注2) <input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽(※注3) <input type="checkbox"/> その他()		
(5) 建築用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅(※注5) <input type="checkbox"/> その他()	
確認を希望される方	<input type="checkbox"/> 設置者本人 <input type="checkbox"/> 業者 (業者名・担当者：)	
	連絡先 (電話又はメール)：	
設置予定日	令和 年 月 日 頃 <input type="checkbox"/> 未定	
※注意事項	1 回答内容は、お問い合わせを受けた時点におけるものであり、その後、補助要件等に変更が生じる可能性があります 2 単独処理浄化槽・くみ取便槽を撤去し合併処理浄化槽に転換する場合には加算補助があります。なお、交付決定前に単独処理浄化槽・くみ取便槽の撤去に着工すると加算の対象外となります 3 合併処理浄化槽家屋の増改築または浄化槽入替は、原則補助対象外です 4 合併処理浄化槽家屋(持家)に居住中の方がいる場合は、原則補助対象外です 5 店舗を兼ねている場合、居住部分の延床面積が1/2以上必要です また、「賃貸住宅」、「販売用住宅」、「展示用住宅」への設置は補助対象外です	