

年 月 日

六戸町長 殿

建築者 住 所

氏 名

電 話

補助対象浄化槽確認願

このたび、販売目的のため住宅を建築するにあたり、設置する下記の浄化槽について、
六戸町浄化槽推進事業補助金交付要綱の対象となる浄化槽であることを確認願います。

| | | | |
|-----------|---------|---------------------------|-----------------------------|
| 設 置 場 所 | 六戸町 | | |
| 浄化槽の形式 | 名 称 | | 認 定 番 号 |
| 浄化槽の人槽 | 人 槽 | | |
| 住 宅 の 種 類 | (1)専用住宅 | | |
| | (2)併用住宅 | (居住部分の面積 m ²) | (その他の部分の面積 m ²) |
| 着工予定年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 完了予定年月日 | 年 | 月 | 日 |

確 認 済 書

六建第 号
年 月 日

様

六戸町長

印

上記について、下記の条件を附して確認します。

- 1 建築者は、購入者に確認済書を交付すること。
- 2 購入者は、申請をする場合には、確認済書を添付すること。