

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。

問合わせ先：倉敷市環境リサイクル局環境政策部　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

　　年　　月　　日（※注１）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置の形態 | (1)設置者氏名 |  | □設置者未定/不明 | □ 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 | □ 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？□ 設置者が居住中□ 設置者は居住中でない | □ 汲取り便槽□ 単独処理浄化槽(※注２)□ 合併処理浄化槽(※注３)□ その他(　　　　　　　) |
| (4)**居住する**　 **全員の**現居住地 | □ 市内に在住居住する全員分を記入してください（複数チェック可）現居住地の汚水処理方法は？□ 市外に在住□ 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** | □ 下水道接続□ 集合住宅または賃貸住宅□ 汲取り便槽□ 単独処理浄化槽□ 合併処理浄化槽(※注４)□ その他(　　　　　　　) |
| (5)建築用途 | □ 専用住宅(※注５)　□ その他(　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 確認を希望される方 | □設置者本人 | □ 業者（業者名・担当者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先（電話又はメール）： |
| 設置予定日 | 　　　　年　　月　　日 頃 | □未定 |
| ※注意事項 | １　**回答内容は、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　市内の合併処理浄化槽家屋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 |

