

浄化槽補助金 該当・非該当確認のための事前調査書

下記の内容について問い合わせします

令和 年 月 日

	項目	内容	備考
①	設置場所	伊予市	(正確に記入してください)
②	所有者名		
③	設置者の現住所		建築予定されている方の現住所
④	設置者の現在の下水道状況	公共下水道・浄化槽・不明	建築予定されている方の下水道状況
⑤	問い合わせ事業者名		
⑥	担当者氏名		
⑦	連絡先電話番号	()	
⑧	FAX番号	()	

※ 設置場所確認のため、地図も添付して下さい。

お知らせ

上記の内容について、補助金該当または非該当をお知らせします。

1. ①の土地については、浄化槽補助金(該当・非該当)地域です。
2. ③④が不明なため補助金が該当か非該当かは不明です。

この回答により補助金の確約はしておりません。補助金の決定には別途申請が必要です。

※ 今年度の申請受付は令和6年4月初旬から令和6年12月20日まで。

※ 実績報告書の提出期限は令和7年2月10日です。

※ 問い合わせは、FAXでお願いします。(電話での回答はいたしません。)