

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

補助申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

飲用水確保対策事業（給水施設設置）補助金交付申請書

小野町飲用水確保対策事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり小野町飲用水確保対策補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助交付申請額 円
「補助対象経費×1/3（上限30万円 千円未満切捨て）」
- 2 事業着手（予定）及び完了（予定）日
着手（予定）日 令和 年 月 日
完了（予定）日 令和 年 月 日
- 3 給水施設設置場所
小野町大字
- 4 事業実施理由
- 5 添付書類
 - ・ 工事予定場所の位置図
 - ・ 工事設計図面（平面図等）
 - ・ 工事費等の内訳が明記されている見積書の写し
 - ・ 飲用水確保対策事業土地使用承諾書（共同利用の場合又は自己所有地以外の土地に給水施設及びその付帯施設を設置する場合）（様式第2号）
 - ・ 原水水質が水質基準に適合しないことを証する書類（浄水器を設置する場合）
 - ・ その他

（裏面に続く）

- 6 給水施設使用者名簿兼町税等調査同意書【給水施設の使用者を記入すること】
小野町飲用水確保対策事業補助金の交付を受けたいので、給水施設の使用人名簿を提出し、あわせて町税等における納入状況について調査を行うことに同意いたします。

給水施設使用者名簿 申請者 _____

使用者 _____

※現住所が小野町の以外の場合は納税証明書を提出すること。

- 7 代表者選任届【共同利用で給水施設を設置する場合は記入すること】
小野町飲用水確保対策事業補助金の申請に当たり下記の者を代表者として選任いたします。

代表者

住 所	
氏 名	
電話番号	

様式第2号（第6条関係）

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

土地所有者 住 所
氏 名 印
電話番号

飲用水確保対策事業土地使用承諾書

小野町飲用水確保対策事業補助金の申請をするに当たり、私の所有地に給水施設を設置することを承諾いたします。

記

- 1 所有地（給水施設設置場所）

（共同利用の場合又は自己所有地以外の土地に給水施設を設置する場合提出すること）

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

補助申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

飲用水確保対策事業（水質検査）補助金交付申請及び実績報告書

小野町飲用水確保対策事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり小野町飲用水確保対策補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助交付申請額 円「補助対象経費×1/2（上限3千円百円未満切捨て）」
- 2 検査井戸等設置場所 小野町大字
- 3 検査を行った機関
- 4 検査日 令和 年 月 日
- 5 添付書類・水質検査採水箇所位置図
 - ・水質検査結果の写し
 - ・領収書の写し
- 6 井戸等使用者名簿兼町税等調査同意書【井戸等の使用者を記入すること】

小野町飲用水確保対策事業補助金の交付を受けたいので、給水施設の使用者名簿を提出し、あわせて町税等における納入状況について調査を行うことに同意いたします。

様式第6号（第8条関係）

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

補助申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

飲用水確保対策事業補助金変更承認申請書

平成 年 月 日付小野町指令地第 号で交付決定を受けた、飲用水確保対策事業補助金について、下記のとおり変更したいので、小野町飲用水確保対策事業補助金交付要綱第8条の規定により申請します。

記

- 1 変更の内容
- 2 変更理由
- 3 事業計画変更の内容
- 4 添付書類

様式第8号（第9条関係）

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

補助申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

飲用水確保対策事業（給水施設設置）補助金実績報告書

令和 年 月 日付小野町指令地第 号で交付決定を受けた、飲用水確保対策事業補助金について、小野町飲用水確保対策事業補助金交付要綱第9条の規定により報告します。

記

- 1 補助金の交付決定額 円
- 2 補助事業の実施期間
着手日 令和 年 月 日
完了日 令和 年 月 日
- 3 添付書類
 - ・工事請負契約書の写し
 - ・補助事業に係る請求書（経費の記載があるもの）及び領収書の写し
 - ・工事写真
 - ・竣工図面（ボーリング工事を行った場合は柱状図）
 - ・水質検査結果の写し

様式第 10 号（第 11 条関係）

飲用水確保対策事業補助金交付請求書

金 _____ 円

令和 年 月 日付小野町指令地第 号で交付決定を受けた、飲用水確保対策事業補助金について、小野町飲用水確保対策事業補助金交付要綱第 11 条の規定により請求します。

令和 年 月 日

小野町長 村上 昭正 様

補助申請者 住 所
氏 名

印

補助金の交付については、下記の口座へ振り込んでください。

金融機関名							
店 舗 名	本店 ・ 支店 ・ 支所						
預 金 種 目	1 普通 2 当座 3 その他（ ）						
口 座 番 号							(左詰めで記入して下さい)
口 座 名 義 人	フリガナ						