合併処理浄化槽の設置替えに伴う承諾書

姶良市長　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、姶良市合併処理浄化槽設置整備事業補助金の交付に係る審査のため、姶良市が必要に応じて既存の浄化槽について、関係機関に対して照会することを承諾します。

　１　合併処理浄化槽設置替えを行う理由（破損状況や増築、人槽変更などを記載）

・関係機関

　　浄化槽の保守点検及び清掃業務を行っている者

　　浄化槽の法定検査を行っている者

　　その他市が必要する者