

補助対象判定チェックシート

申請者名	
------	--

申請時の状況を選んでください。

現住所	<input type="radio"/>	山口市内	<input type="radio"/>	山口市外
		居住形態		汚水処理の方法
		<input type="radio"/>	自己所有	
		<input type="radio"/>	集合住宅等(アパート・借家)	
		<input type="radio"/>	親と同居	
		<input type="radio"/>	その他()	
		<input type="radio"/>	汲み取り	
		<input type="radio"/>	単独処理浄化槽	
		<input type="radio"/>	合併処理浄化槽	
		<input type="radio"/>	下水道	

設置後の状況を選択してください

設置場所	<input type="radio"/>	申請時と同じ住所
------	-----------------------	----------

設置場所が申請時と異なる場合はご記入ください。

設置場所	
------	--

地域までで結構です。例) 大内、嘉川、阿知須、阿東など

設置区分		設置前の中古住宅の状況	
<input type="radio"/>	居住中の既存住宅に設置	<input type="radio"/>	汲み取り
<input type="radio"/>	居住予定の中古住宅に設置	<input type="radio"/>	単独処理浄化槽
<input type="radio"/>	増 築	<input type="radio"/>	合併処理浄化槽
<input type="radio"/>	改 築 (解体→更地→新築)		
<input type="radio"/>	新 築		
<input type="radio"/>	浄化槽の更新		
<input type="radio"/>	その他()		
		付け替えの理由	
		<input type="radio"/>	故障
		<input type="radio"/>	その他()

市確認欄 ここから下は記入しないでください。

国	新築	分家	外
単	転換	居住者増	内
無	改築		
	更新		