　　年　　月　　日

長野原町長　　　　　　　　様

申請者

住所

氏名 　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

浄化槽設置場所

長野原町大字

誓　　約　　書

　私は、上記浄化槽について補助金の交付を受けるにあたり、下記の事項を確実に実施するとともに環境保全に努めることを誓約いたします。

記

１　群馬県の指定検査機関である（公財）群馬県環境検査事業団が行う法定検査（浄化槽法第７条検査及び第１１条検査）を受検します。

２　「１」の法定検査について、町長が必要に応じ個人情報を、県又は関連する検査機関に提示し、この検査結果を請求し取得することについて同意します。

３　浄化槽に関する知識を修得するとともに、保守点検及び清掃を実施して、浄化槽を適正に維持管理します。

４　公共事業に係る浄化槽及び単独処理浄化槽、汲み取り槽の補償は受けていません。

５　町税及び使用料等に滞納はありません。

**※本書は２部作成し、申請者と町で１部ずつ保管すること。**