

令和6年4月1日

水道利用者 各位

美郷町役場 建設課

美郷町浄水器等購入支援補助事業の実施について

日頃より、水道事業へのご理解とご協力をいただきありがとうございます。
 先般の仙南東部地区における水質検査において有機フッ素化合物(PFOS・PFOA)が国の定める暫定目標値未満ではありますが、検出されたことをうけ、町では家庭用浄水器の購入・設置に関する費用の一部について補助する「美郷町浄水器等購入支援補助事業」を令和6年4月1日から実施いたします。
 家庭用浄水器を購入される方は、下記により補助金申請書に記入の上、必要書類を添えて申請してください。

記

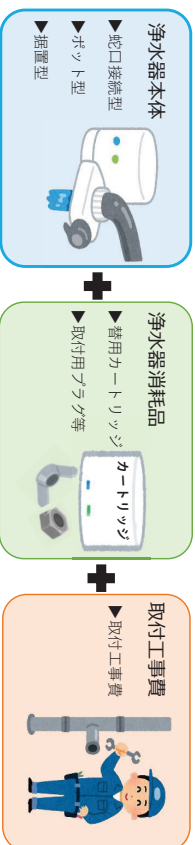
支給要件

下記①～③すべての要件を満たしていること

- ① 内の行政区に住所を有すること
 ・新町 ・明田地(六郷) ・明田地(仙南) ・天神堂 ・谷地中(金沢) ・米ノ口
 ・茨島 ・石神 ・野際 ・上野荒町 ・下野荒町 ・寺田 ・長岡森 ・都野
- ② 町の上水道に加入しており、現に水道を利用していること
- ③ 税金・利用料等の滞納がないこと

補助対象

・浄水器本体 ・浄水器消耗品 ・取付工事費 の3項目



浄水器は有機フッ素化合物(PFOS・PFOA)除去試験済製品に限ります。
 (箱やカタログ等に記載があります。)

補助金額

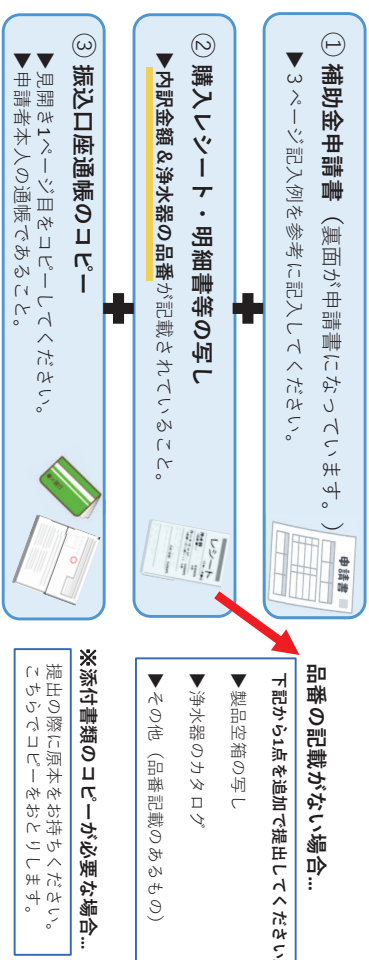
補助率：補助対象購入金額の2分の1

上限額：1世帯あたり上限5,000円

| ケース1 (購入金額 < 10,000円(税込)の場合) | | | ケース2 (購入金額 ≥ 10,000円(税込)の場合) | | |
|---|--------|--------|---|---------|------------|
| (浄水器本体6,000円+浄水器消耗品3,000円) 計9,000円×1/2=4,500円 → 補助金額4,500円 | | | (浄水器本体6,000円+浄水器消耗品3,000円+工事費11,000円) 計20,000円 → 補助金額5,000円(上限額) | | |
| 補助対象 | 購入金額 | 補助金額 | 補助対象 | 購入金額 | 補助金額 |
| 浄水器 | 6,000円 | 3,000円 | 浄水器 | 6,000円 | 3,000円 |
| 消耗品 | 3,000円 | 1,500円 | 消耗品 | 3,000円 | 1,500円 |
| 合計 | 9,000円 | 4,500円 | 工事費 | 11,000円 | 500円 |
| | | | 合計 | 20,000円 | 5,000円(上限) |

※補助金額に百円未満の端数が生じた場合は切り捨てとなります。
 (例：4,550円 → 4,500円)

提出書類



提出先

- ① 役場第二庁舎 建設課 8:30~17:15 ※土曜・日曜・祝日は休業
- ② 六郷出張所(美郷町学友館内)8:30~17:15 (水曜は19:00まで) ※日曜・祝日・月曜は休所
- ③ 仙南出張所(美郷町公民館内)8:30~17:15 (水曜は19:00まで) ※日曜・祝日・月曜は休所

対象期間

対象期間：令和5年12月15日～令和8年3月31日の期間に購入した分
 申請期限：令和8年3月31日まで (期限厳守)

問い合わせ

美郷町役場 建設課 上下水道班
 TEL：0187-84-4910 FAX：0187-85-3886 (平日8:30~17:15)



記入例

太枠の赤字をご記入ください。

| | |
|-----|-----------------|
| 申請日 | 令和●年●月●日 |
| 住所 | 美郷町上崎字上野乙170-10 |
| 氏名 | 美郷 ミズモ |

美郷町浄水器等購入支援補助金交付申請書

浄水器を設置する住所を記入してください。

条の規定により下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

| | | |
|-----------|--|-------------------------|
| 1. 設置場所 | 美郷町上崎字上野乙170-10 | 計算方法は2ページ「補助金額」を参照ください。 |
| 2. 交付申請額 | 金 4,500円 | 補助対象 ※100円未満の端数は切り捨てです。 |
| 3. 補助対象内訳 | <input checked="" type="checkbox"/> 浄水器本体 <input checked="" type="checkbox"/> 浄水器消耗品 <input type="checkbox"/> 取付工事 ※該当箇所は「チェック」 | |

購入した項目に「チェック」をしてください。

分かるもの

町確認欄

町記入欄

指令美建第 年 月 日 号

申請者・請求者・口座名義人は同じ方をお願いします。

美郷町長 松田 知己 様

請求者

住所 美郷町上崎字上野乙170-10

氏名 美郷 ミズモ

電話番号 0187-84-4910

交付申請額＝請求金額です。

1. 請求金額 金 4,500円

2. 振込先口座 水道料金の振替口座 振り込みを希望

※水道料金の振替口座、もしくは浄化槽検査の補助金と同じ口座に振込を希望される方は「チェック」してください。
※その場合口座情報の記載は不要です。

金融機関名

●● 銀行 本店

信用金庫

農業協同組合 ×× 支店

普通・当座 口座番号 11111111

口座名義人 (カタカナ) ミカト ミズモ

3. 添付書類

- ◆ 通帳の写し等、振込先口座の分かる書類
- ◆ 購入費等の内訳金額が分かる書類 (領収書、レシート等)

美郷町長 松田 知己 様

申請者

住所

氏名

美郷町浄水器等購入支援補助金交付申請書

美郷町浄水器等購入支援補助金交付要綱第6条の規定により下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

| | | |
|-----------|--|--------------------------------|
| 1. 設置場所 | 美郷町 | 補助対象経費の1/2 (上限5,000円) 100円未満切捨 |
| 2. 交付申請額 | 金 00円 | |
| 3. 補助対象内訳 | <input type="checkbox"/> 浄水器本体 <input type="checkbox"/> 浄水器消耗品 <input type="checkbox"/> 取付工事 ※該当箇所は「チェック」 | |

◆ 浄水器等の品番が分かる書類 (レシート・カタログ等)

町確認欄

町記入欄

指令美建第 年 月 日 号

美郷町長 松田 知己 様

請求者

住所

氏名

電話番号

美郷町浄水器等購入支援補助金交付請求書

1. 請求金額 金 00円

2. 振込先口座 水道料金の振替口座・浄化槽水質環境保全費補助金の口座への振り込みを希望します。(希望する場合は「チェック」)

金融機関名

●● 銀行 本店

信用金庫

農業協同組合 ×× 支店

普通・当座 口座番号

口座名義人 (カタカナ)

3. 添付書類

- ◆ 通帳の写し等、振込先口座の分かる書類
- ◆ 購入費等の内訳金額が分かる書類 (領収書、レシート等)