

年 月 日

中 井 町 長 殿

補助対象者 住 所

氏 名

印

中井町合併処理浄化槽設置整備事業補助金実績報告書

年 月 日付け中下第 号をもって交付決定を受けた中井町合併
処理浄化槽設置整備事業について、事業が完了したので報告します。

記

1. 補助金交付決定額 円

2. 事業完了年月日 年 月 日

3. 添付書類

- (1) 浄化槽保守点検業務委託契約の写し
- (2) 浄化槽清掃委託業務契約書の写し
- (3) 浄化槽法定検査の手数料受領証の写し
- (4) 施工状況写真（施工前・中・後）、単独処理浄化槽の撤去がある場合はその写真
- (5) 請求書又は領収書の写し（本体設置、撤去、付帯工事の内訳が分かる見積書等を添付）
- (6) 浄化槽設備士によるチェックリスト（様式任意）
- (7) その他町長が必要と認めるもの