別記第５号様式（第１０条関係）

　 　年 　　月 　　日

下松市上下水道事業管理者 　様

　　　　　　　　　　 補助対象者 住　所

　　　 　　　　 　氏　名

　　　　　　　　　　　　　 （電話 　　局 　 　　番）

　　　　浄化槽設置整備事業実績報告書

　 　年 月 日付け下松上下水第 号で交付決定の通知を受けた浄化槽設置整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１ 補助金交付決定額 金 円

２ 事業完了年月日 　　 　 　年 月 日

３ 設置した浄化槽の名称 （認定番号 ）

４ 添付書類

1. 浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し
2. 浄化槽法定点検依頼書の写し
3. 浄化槽の設置工事が適正に行われたことが明らかになる着工前・工事の各工程・完工後の一連の写真
4. 収支決算書
5. チェックリスト
6. 配管系統図（平面図・断面図）
7. 誓約書
8. その他管理者が必要と認める書類