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

　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　局　　　　　番）

浄化槽設置整備事業に係る居住予定証明書

　　　　 年　 　月　　 日付け下松上下水第 　　 　号で補助金交付決定を受けた浄化槽設置整備事業については、別紙住民票の世帯全員が、浄化槽設置場所の住所へ、新築中の家屋が完成後転居予定であることに相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

転居予定年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日