

様式第4号（第9条関係）

年 月 日

東伊豆町長 様

住所
補助対象者 氏名 印
電話

実績報告書

年 月 日付第 号で交付決定の通知を受けた合併処理浄化槽設置
整備事業が完了したので下記のとおり報告します。

記

交付申請額	金 円			
設置場所				
	メーカー・型式			
	容量及び人槽			
	処理方法			
着工月日	年 月 日			
完成月日	年 月 日			
	総額	補助金	自己資金	その他
	円	円	円	円
	氏名			
	住所・電話			

(添付書類)

- 1 工事請求書又は領収書の写し
- 2 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
- 3 浄化槽法定検査依頼書の写し
- 4 処理施設設置工事の工程写真
- 5 設置工事の確認検査表
- 6 その他町長が必要と認める書類