

第5号様式

整理番号	第 一 号
------	-------

年 月 日

南幌町長 様

住 所 _____

補助対象者

氏 名 _____ 印

実 績 報 告 書

年 月 日付平成 年南幌町第 号指令で交付の決定を受けた 年
度南幌町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

1. 補助金交付決定金額 金 _____ 円
2. 事業完了年月日 年 月 日
3. 添 付 書 類
 - (1) 合併処理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) 浄化槽法定検査依頼書の写し（事業完了後1ヶ月以内に提出する事）
 - (3) 浄化槽施工業者が撮影した施工状況に係る工事写真
 - (4) その他、町長が必要と認めた書類