

浄化槽設置整備事業実績報告書

年 月 日

柏原市長 様

申請者 住 所
氏 名
電 話

年 月 日付、第 号の交付決定通知書（内容の変更をした場合は、変更通知書）により補助金交付の内示を受けた浄化槽の設置について、検査に合格したので、次のとおり報告します。

| | | | |
|----------|---|----|-----|
| 設 置 場 所 | 柏原市 | | |
| 補助金交付内示額 | 金 円 | | |
| 居 住 人 員 | 人 | | |
| 浄 化 槽 | 人 槽 区 分 | 人槽 | |
| | 形式及び認定番号 | | |
| | 着 工 年 月 日 | 年 | 月 日 |
| | 完 了 年 月 日 | 年 | 月 日 |
| 放 流 先 | <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 農業用水路 <input type="checkbox"/> 下水管 <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 添 付 書 類 | <ul style="list-style-type: none"> ○設置費用支払額領収書の写し ○浄化槽設備士が実地に監督していることを示す写真 ○浄化槽の基礎工事、据付工事、かさ上げの状況等を示す写真 ○施工完了排水系統図（雨水系統を含む） ○浄化槽維持管理契約書の写し及び法定検査申込書の写し ○浄化槽施工状況報告書（様式第9号） | | |

| | | | | |
|-------------|----|------|----|----|
| ※ 審 査 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 |
| | | | | |

| | |
|-------------|--|
| ※ 受 付 | |
|-------------|--|

※印の欄には記入しないでください。