様式第５号

　　年　　月　　日

美 馬 市 長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

実　　績　　報　　告　　書

　　　　　年　　月　　日付美環指令第　　号で補助金交付決定を受けた合併処理浄化槽設置工事が完了したので、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．添　付　書　類

（１）工事費請求書又は領収書の写し（転換の補助金の加算を受ける場合は浄化槽等の撤去に要する費用を記載したもの）

（２）保守点検業者及び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）浄化槽法第７条及び１１条に規定する検査に係る検査手数料払込証明書

　　　　　　（５）浄化槽使用開始届出書の写し

　　　　　　（６）知事が認める浄化槽の維持管理に関する講習会に参加したことを証する書面

　　　　　　（７）施工前、施工中及び完成写真

　　　　　　（８）検査項目チェックリスト

　　　　　　（９）その他

　　　　　　　　　　　（転換設置の補助を受ける場合にあっては、旧施設の

　　　　　　　　　　　　撤去前、撤去中、撤去後の写真）