様式第５号（第１０条関係）

御殿場市浄化槽設置事業完了届

年　　月　　日

御殿場市長　様

申請者　住　所

氏　名　　印

電　話

年　　月　　日付け　御環下第　　号　により交付の決定を受けた補助事業について、次のとおり完了したので、御殿場市浄化槽設置事業補助金交付要綱第１０条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

<table>
<tr><td>設置場所</td><td colspan="4">御殿場市</td></tr>
<tr><td>浄化槽の型式</td><td colspan="4">名称　　認定番号</td></tr>
<tr><td>浄化槽の人槽</td><td colspan="4">人槽</td></tr>
<tr><td>交付決定額</td><td colspan="4">円（　転換　・転換以外　）</td></tr>
<tr><td>建築物の用途</td><td colspan="4">１　住　　宅（延べ床面積　　㎡）
２　併用住宅（居住部分の延べ床面積　　㎡）
（居住部分以外の延べ床面積　　㎡）</td></tr>
<tr><td>浄化槽工事業者</td><td colspan="4">住所又は所在地
氏名又は名称　　印
（浄化槽法第２３条の規定による都道府県知事の登録番号　　）
電話　　浄化槽設備士氏名</td></tr>
<tr><td>工事着工年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>工事完了年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="2">事業経費</td><td>総額</td><td>補助金</td><td>自己資金</td><td>その他</td></tr>
<tr><td>円</td><td>円</td><td>円</td><td>円</td></tr>
</table>

※　この届は、補助事業完了後１か月又は当該補助金の交付決定を受けた年度の３月末日のいずれか早い日までに提出すること。

完了の届出のあった補助事業について、完了検査の結果適正であると認めます。

年　　月　　日

検査員職氏名　　印

立会者職氏名　　印