

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 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。

設置場所	御殿場市			
浄化槽の型式	名称	認定番号		
浄化槽の人槽	人槽			
交付決定額	円（ 転換 ・ 転換以外 ）			
建築物の用途	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	㎡）		
浄化槽工事業者	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			
工事着工年月日	年 月 日			
工事完了年月日	年 月 日			
事業経費	総額	補助金	自己資金	その他
	円	円	円	円

※ 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