様式第５号（第９条関係）

　　年　　月　　日

大野町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印

事　業　実　績　報　告　書

　　　　　年　　月　　日付け　　　 第　　　号で補助金交付決定の通知を受けた大野町高度処理型合併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　補助金交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

２　事業完了年月日　　　　　　　年　　月　　日

３　浄化槽使用年月日　　　　　　　年　　月　　日

※添付書類

（１）法定検査の依頼書又はそれにかわる書類の写し

（２）浄化槽保守点検・清掃との業務委託契約書又はそれにかわる書類の写し

（３）浄化槽チェックリスト

（４）浄化槽施工工事写真一式（撤去工事、宅内配管工事が補助対象の場合は、

　　　当該工事の工事写真を含む。）

（５）位置図・平面図・配管図面一式

（６）領収書の写し及び工事費等内訳書

（７）その他町長が必要と認める書類