

浄化槽設置整備事業実績報告書

年 月 日

神戸市長

あて

補助対象者 住所

氏名

電話 () -

年 月 日付け 第 号により補助金の交付決定を受けた浄化槽設置整備事業が完了しましたので、神戸市浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第10条の規定により下記のとおり報告します。

記

1 完了年月日	年 月 日			
2 浄化槽の種類	処 理	<input type="checkbox"/> 分離接触ばっ気方式	規 模	人槽
		<input type="checkbox"/> 嫌気濾床接触曝気方式		
	方 式	<input type="checkbox"/> その他 ()	認 定 番 号	
	製 造		浄 化 槽	
	業 者 名		登 録 番 号	
	工 事		浄 化 槽	
	業 者 名	(登録番号)	設 備 士 名	
添付図書 要綱第10条に規定する図書				

注) 該当する□には、✓印を記入して下さい。