

知名町長 様

申請者 住所
氏名 印

工 事 完 了 檢 查 申 請 書

年 月 日付け 第 号で補助金交付決定の通知を受けた合併処理浄化槽設置整備事業について、年 月 日に工事が完了しましたので、検査されますよう申請します。

下記のとおり検査を完了しました。

年 月 日

検査員

職氏名 印

立合者

職氏名 印