

年　月　日

知名町長　　様

申請者　住　所
　　　　　氏　名　　印

工　事　完　了　検　査　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