様式第5号(第9条関係)

年　　月　　日

　　琴平町長　　　　様

補助事業者　住所

氏名　　　　　　　　印

琴平町合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書

　　　　　　年　　月　　日付け第　　　　号により補助金の交付決定を受けた補助事業について、次のとおり琴平町合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第9条の規定により、関係書類を添えて実績報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　補助金の額 | 円 |
| 2　事業名 | 合併処理浄化槽設置整備事業 |
| 3　交付決定年月日及び発送番号 | 年　　月　　日　　　　　　　　　第　　　　　　　 号 |
| 4　着手、完了年月日 | 着手日　　　　　　　　年　　月　　日完了日　　　　　　　　年　　月　　日 |
| 5　添付書類 | (1)　工事費請求書又は領収書の写し(2)　浄化槽保守点検業者及び浄化槽清掃業者との業務委託契約書の写し(3)　浄化槽法定検査依頼書の写し(4)　浄化槽工事業者が撮影した工事工程写真(5)　工事施工チェックリスト(6)　成果図(浄化槽の配置配管図)(7)　公益社団法人香川県浄化槽協会が実施する浄化槽教室終了証の写し(8)　その他町長が必要と認める書類 |