

様式第6号（第12条関係）

年 月 日

（宛先）山口市上下水道事業管理者

補助対象者 住所  
ふりがな  
氏 名

（※）

（電話 局 番）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

### 合併処理浄化槽設置整備事業実績報告書

年 月 日付け指令 第 号で交付決定の通知を受けた  
合併処理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 対象事業完了日 年 月 日
- 3 設置した合併処理浄化槽の名称  
型 式
- 4 添付書類