様式第６号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）山口市上下水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　補助対象者　住　所

　　　　　　　　　　 　 (※)

　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)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

令和　　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 　　　令和　　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