令和　　年　　月　　日

中津市長　　　　　　　　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

補助対象者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

浄化槽完成確認依頼書

令和　　年度中津市浄化槽設置整備事業補助金の申請をしました浄化槽工事が終わりましたので完成確認をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事業者名 |  | | |
| 担当者名 |  | 連絡先 |  |

完　成　確　認

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 申請番号 |  |
| 確　　　認　　　項　　　目 | | | |
| 浄化槽人槽 | 人　槽 | | |
| 浄化槽型式適合認定番号 |  | | |
| 浄化槽設置場所 | 中津市 | | |

上記項目について確認しました。

　　　　　　　　　　　　　　　検査員職氏名