

様式第 6 号（第 9 条関係）

実績報告書

年 月 日

公益社団法人 熊本県浄化槽協会
会 長 森 田 和 博 様

設置者（助成金交付申請者）

〒

氏 名

印

住 所

施工業者（会員）

社 名

印

代表者名

年 月 日付、助成金交付申請書により申請しました浄化槽の設置工事が完了しましたので、公益社団法人熊本県浄化槽協会単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換助成事業実施要項第 9 条の規定により次のとおり報告します。

設置場所	熊本県						
浄化槽の種類	人槽	メーカー：					
		型 式：					
	着工日	年	月	日			
	完了日	年	月	日			
助成金振込先	金融機関名	銀行・金庫・組合					
		本店・支店・営業部・出張所					
	口座番号 (右詰記載)						
	種 別	1. 普通 2. 当座					
	ふりがな 口座名義						

※ 添付資料として、竣工写真（本紙裏面に貼付）を添付して下さい。