様式第6号(第10条関係)

年　　月　　日

　利根町長　　　　様

補助事業者　住所

氏名

連絡先

　　（法人にあっては主たる事業所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）

工事完了届兼完成検査願

　　　　　年　　月　　日付け利根町指令　　第　 　号で交付決定の通知を受けた高度処理型浄化槽設置整備事業が完了したので届け出ます。

記

1　設置場所

2　工事完了年月日　　　　　　年　　月　　日

3　完成検査希望年月日　　　　　　年　　月　　日