

自家用汚水ポンプ施設設置等完了届

(宛先)

年 月 日

大津市公営企業管理者

住所
申請者
氏名
(複数戸対象の場合は、代表者名)

大津市自家用汚水ポンプ施設設置等補助金交付要綱第 11 条第 2 項の規定により届けます。

工 事 の 場 所	大津市
完 了 年 月 日	年 月 日
指 定 工 事 店	

※ 以下の欄は記入しないこと。

検 査 合 格 日	年 月 日		
検 査 員		立 会 人	

上記補助工事について、検査の結果、設計図書とおり工事を完了し、合格したことを認めます。

年 月 日

課長

印