

大津市生活保護世帯水洗便所改造等補助事業実績報告書

年 月 日

(宛先)

大津市公営企業管理者

住所
申請者
氏名

年 月 日付け 第 号で補助金の交付の決定のあった大津市生活保護世帯水洗便所改造等補助事業の実績について、大津市生活保護世帯水洗便所改造等補助金交付要綱第 11 条の規定により次のとおり報告します。

補 助 年 度	年度		
補 助 事 業 の 名 称	大津市生活保護世帯水洗便所改造等補助事業		
補助事業の着手年月日 及び完了年月日	着手 完了	年 月 日 年 月 日	日 日
交 付 決 定 金 額	円		
補助金の既交付金額	円		
補助事業の経費精算額	円		
排水設備確認申請確認日	年 月 日	同確認番号	
施 工 場 所	大津市		
指 定 工 事 店			
添 付 書 類	1 排水設備計画確認申請書の写 2 排水設備工事完了届の写 3 写真 (工事完了後の改造箇所部分)		

以下の欄は記入しないこと。

検 査 年 月 日	年 月 日		
課	検査員	立会人	
上記補助工事について検査の結果、設計図書とおりの工事を完了し、合格したことを認めます。 年 月 日 課長 ㊟			