様式第10号（第10条関係）

令和　　年　　月　　日

泉　佐　野　市　長　　様

補助対象者　　住所　泉佐野市

氏名

**竣工検査依頼書**

令和　　年　　月　　日付け泉佐生環第　　　　号で交付決定を受けた合併処理浄化槽設置整備事業について、工事が完了したので、泉佐野市合併処理浄化槽設置整備事業費補助金交付要綱第10条の規定により、竣工検査を依頼します。

|  |
| --- |
| 確　　　認　　　欄 |
| 検査日 | 　　年　　月　　日 | 検査員 | 泉佐野市生活産業部環境衛生課 |