

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