

白川町長様

住所 白川町  
(補助対象者)  
氏名

## 白川町合併処理浄化槽普及推進事業実績報告書

年 月 日付、白川町指令白 第 号で交付決定を受けた合併処理浄化槽普及推進事業が完了したので、白川町合併処理浄化槽普及推進事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて報告します。

### 記

- 1 事業名 白川町合併処理浄化槽普及推進事業
- 2 補助金交付決定額 一 金 \_\_\_\_\_ 円
- 3 事業完了年月日 年 月 日
- 4 添付書類
  - (1) 請求書又は領収書の写し
  - (2) 補助対象事業の実施が確認できる写真
  - (3) 単独処理浄化槽等の清掃が確認できる書類
  - (4) 撤去した単独処理浄化槽等を適正に廃棄したことが確認できる書類

## 実績報告書 添付書類チェック票

実績報告書には、下記の書類の添付が必要ですので確認してください。

普及推進事業補助金交付決定者氏名 ( )

	添 付 書 類	チェック欄	備 考
1	実績報告書鑑（様式第3号）	有 ・ 無	
2	撤去工事代金の請求書又は領収書の写し	有 ・ 無	
3	浄化槽工事業者が撮影した工事写真	有 ・ 無	
4	浄化槽清掃記録票の写し	有 ・ 無	
5	産業廃棄物管理票の写し (建設系廃棄物マニフェスト E票 )	有 ・ 無	
6	補助金交付請求書 (ゆうちょ銀行を指定の場合は通帳のコピーを添付)	有 ・ 無	

※ このチェック票も提出してください。

## 補助金等交付請求書

事業名 白川町合併処理浄化槽普及推進事業

年 度 年度

施行場所 白川町 地内

補助指令 年 月 日 白川町指令 白 第 号

指 令 額 円 (A)

前回までの  
受 領 額 円 (B)

請 求 金 額  金  円也 (概算・精算)  
(A) - (B)

白川町長 様

上記金額を交付されたく請求します。

年 月 日

住 所 .....

事業主体名  
代表者氏名 .....

本事業は、 年 月 日 交付決定・完了検査 済みであることを証する。  
年 月 日 白川町 課 課長 印

上記金額を ..... (普・貯・当・別)

金融機関名

店舗名

口座番号

--	--	--	--	--	--	--	--

口座名義

.....へ振込みしてください。