

## 福山市公共下水道事業浄化槽設置補助金完成届

年 月 日

福山市上下水道事業管理者 様

申請者 住(居)所又は所在地 \_\_\_\_\_

名 前又は名 称 \_\_\_\_\_ ⑩

(記名押印又は自署としてください。)

電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

(団体の場合は団体名及び代表者名)

年 月 日付け福山市上下水道局指令管整第 号で交付決定を受けた福山市公共下水道事業浄化槽設置補助事業に係る工事が完成しましたので、福山市公共下水道事業浄化槽設置補助金交付要綱第10条第2項の規定により届け出ます。

補 助 年 度	_____ 年度
交 付 決 定 金 額	_____ 円
工 事 完 成 年 月 日	_____ 年 月 日