様式第6号（第9条関係）

**実　績　報　告　書**

令和　　年　　月　　日

一般財団法人長崎県浄化槽協会

理　事　長　　西　川　勝　則　様

**設置者（助成金交付申請者）**

　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

**施工業者（会員）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　令和　年　月　日付けで申請しました浄化槽の設置工事が完了しましたので、一般財団法人長崎県浄化槽協会単独処理浄化槽から合併処理浄化槽への転換助成事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 浄化槽の種類 | 　人槽　 | メーカー： |
| 型　　式： |
| 着工日　　　　　　年　　月　　日 |
| 完了日　　　　　　年　　月　　日 |
| 助成金振込先 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　　　　銀行・郵便局 |
| 本店・支店 |
| 口座番号（右詰記載） |  |  |  |  |  |  |  |
| 種　別 | １．普通　　２．当座 |
| ふりがな口座名義 |  |

※　添付資料として、設置工事請求書又はその領収書の写しを添付して下さい。