

受付番号

令和 年 月 日

一般社団法人 大木町合併処理浄化槽維持管理協会
代表理事 井上勝己 殿

住所

フリガナ

(申請者)

氏名

印

電話

修理完了報告書

合併処理浄化槽機能回復助成に関する規程第6条に基づき、修理が完了したので報告します。

記

1、事業完了日 令和 年 月 日

2、修理に要した費用 _____

3、助成金の額：内容を審査して決定します。

【基準】

修理にかかった費用(買換えの場合は取り付け費用を含む)の2分の1又は15万円に少ないほうの金額。

4、助成金の振込先

助成金の振込先については、当協会の会費引き落とし口座に振込みます。
なお口座登録されていない場合は、助成金交付確定通知書でお知らせする支払予定日に協会窓口にて現金でお支払します。
お手数ですが、受取りの際は印鑑が必要となりますので、ご持参下さい。

5、添付資料

- | | |
|--------------------|------------|
| (1) 修理明細書(請求書)の写し | (2) 領収書の写し |
| (3) 工事写真 | (4) 保証書の写し |
| (5) その他協会が必要と認める書類 | |