様式第４号（第８条関係）

平成 　 年　 月　 日

（宛先）高　松　市　長

 　　　　　　　　　　　　　 申請者 住　所

 　氏　名 　　　 印

 　　　　　　　　　　　　 電話番号

 浄化槽の雨水貯留浸透施設への改造工事が完了したので、高松市浄化槽の雨水貯留浸透施設改造助成金交付要綱第８条第１項の規定により、関係書類を添えて届けます。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 改造工事店 | 所　在　地 |  |
| 名称又は氏名 |  |
|  | 平成 　 年 　 月 　 日 |
|  | 平成 　 年　 月 　 日 |
|  |  ＊平成 　 年 　 月　 日 | ＊ 検査員 |  |
| 備　　　　　考 |  |

（注）　＊印欄は、記入しないでください。

　　　　**工事の概要がわかる写真（4枚程度）を添付してください。**