

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

高松市浄化槽の雨水貯留浸透施設改造工事完了届

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 場 所			
改造工事店	所 在 地		
	名称又は氏名		
改 造 工 事 着 手 年 月 日	平成 年 月 日		
改 造 工 事 完 了 年 月 日	平成 年 月 日		
完 了 検 査 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。