様式第10号（第９条関係）

年　　月　　日

　　　伊賀市上下水道事業管理者　　　　　様

住　　所

氏　　名印

電話番号　　　　（　　　）

実　　績　　報　　告　　書

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　号で交付決定を受けた　　　　年度伊賀市合併処理浄化槽設置整備事業が完了したので、伊賀市合併処理浄化槽設置整備事業補助金交付要綱第９条の規定により下記のとおり報告します。

記

　１　補助金交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　円

　２　事業完了年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日