様式第５号（第５条関係）

年　　月　　日

　　　伊賀市上下水道事業管理者　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（建築者）住　所

名　称

代表者氏名印

電話番号　　　　（　　　）

工事完了報告書

　　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　号で補助対象とする回答を受けた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５条第５項の規定により、下記のとおり報告します。

記

　設置場所　　　　　伊賀市

　工事着工年月日　　　　　　年　　月　　日

　工事完了年月日　　　　　　年　　月　　日