

様式第6号

年 月 日

奥多摩町長

殿

補助対象者 住 所

氏 名

印

実 績 報 告 書

年 月 日付 第 号で交付決定の通知を受けた合併処理浄化槽

設置事業が完了したので、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 平成 年 月 日