

## 工 事 完 成 届

年 月 日

余市町長

様

	〒		
	住所		
申請者	氏名		印
	TEL		
	〒		
	住所		
施工者	氏名		印
	TEL		

年 月 日付け(文書記号)にて補助金交付決定を受けた余市町合併処理浄化槽設置整備事業において、年 月 日に完成したので関係書類を添えて通知致します。

### 記

#### 1. 提出書類

- ① 施工状況確認書
- ② 工事完成確認項目一覧表(様式第3-1-2号)
- ③ 余市町合併処理浄化槽設置整備事業設置工事費実績内訳書(様式第3-1-3号)
- ④ 浄化槽工事業者が撮影した次の写真
  - ア 浄化槽設備士が、実地に監督していることを証する写真
  - イ 基礎工事の状況を示す写真
  - ウ 据付工事の状況を示す写真
  - エ 嵩上げの状況を示す写真
  - オ 浄化槽本体(型式のわかる)写真
  - カ 上部スラブのコンクリート打設状況を示す写真
  - キ 処理水の放流先を公的機関とした場合は、放流渠の接続状況を示す写真