

年 月 日

東彼杵町長 様

設置者 住所  
氏名

印

浄化槽設置工事施工届

東彼杵町浄化槽設置整備事業補助金交付申請に係る浄化槽設置工事を下記のとおり施工致します。

記

設置場所	東彼杵町 郷 番地
浄化槽種類	名称 認定番号
処理対象人員	人
工事業者	住所 氏名 印
	知事登録・届出番号
浄化槽設置設備士名	氏名 印
	浄化槽設備士免状番号
	特別講習会修了証書番号

(注) 浄化槽設備士免状 (昭和63年以後に浄化槽設備士免状の取得をした者) 又は小規模合併処理浄化槽施工技術特別講習会修了証書 (昭和62年以前に浄化槽設備士免状の取得をした者) の写しを添付すること。