令和　　年　　月　　日

　　　屋久島町長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助対象者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　㊞

浄化槽工事完了検査申請書

別添の浄化槽工事完了報告書のとおりですので検査願います。

検　査　調　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検　査　下　命 | 令和　　年　　月　　日 | 支出命令権者 | 下記の通り検査を完了しました。令和　　年　　月　　日　検査員職氏名　　　　　　　　　　　印立会者職氏名　　　　　　　　　　　印 |
| 職氏名 | 印 |
| 検査所見 |