

様式第8号（第9条関係）

適正工事証明書

年 月 日

洲本市長 様

報告者（浄化槽工事業者）

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）

㊞

登録番号

電 話

下記の合併処理浄化槽の設置整備事業について、適正に工事が完了したことを証します。

なお、万が一工事のかしにより、当該合併処理浄化槽が所定の性能を発揮することが困難と認められたときは、浄化槽工事業者の責任により改善することを誓約いたします。

記

1 補助対象者	住 所			
	氏 名			
2 浄化槽の設置場所	洲本市			
3 浄化槽の種類	処理方式		規 模	人槽
	製造業者		認定番号	
4 担当した浄化槽設備士	氏 名		免許交付番号	
5 設置工事の現場写真	(1) 浄化槽設備士が実地に監督していることを証する写真 (2) 基礎工事の状況を示す写真 (3) 据付工事の状況を示す写真 (4) 配管工事の状況を示す写真 (5) 工事完了の状況を示す写真			
6 現場確認事項	チェックリストのとおり			