

年 月 日

(補助金申込者氏名)

様

(施工業者)

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及びその代表者の氏名)

竣工検査報告書

竣工検査の結果、下記の設備について正常に稼働したことを確認しました。

記

導入住所	枚方市		
導入設備	設備の名称	メーカー名	型 式
着工日	年 月 日		
竣工日	年 月 日		
検査日	年 月 日		

以 上