

確 約 書

平成 年 月 日

小 山 町 長 様

申請者 住所
氏名 印
電話

このたび、私が駿東郡小山町_____に小山町合併
処理浄化槽設置奨励事業補助金を受けて合併処理浄化槽を設置するに当たり、
浄化槽法で定められた法定検査（7条検査・11条検査）・保守点検・清掃を
定期的 to 実施することを確約します。