様式第3号(第9条関係)

番号

年　　月　　日

　福井県知事　　　　　　　　様

水防管理者　氏名

水防施設しゆん功精算書の認定申請書

　　　年　月　日付け　第　　　　号で指令書の交付があった　　年度水防施設費について、福井県水防施設費補助規程第9条の規定に基づき、水防施設しゆん功精算書の認定を申請します。

(添付資料)

・精算書

・しゆん功認定書の写し