

しゅん功検査願

1 工 事 名

2 工 事 場 所

上記の工事が本日しゅん功いたしましたから検査をお願いいたします。

年 月 日

住 所

請負者 商号又は名称

代表者氏名

蓮田白岡衛生組合

管理者 山 口 京 子 様