

課長	補佐	係長	担当
----	----	----	----

完 工 届 検 査 願

令和 年 月 日

(宛先)
大津市公営企業管理者

住 所

商号又は名称

受注者

代表者職氏名

連絡先電話番号

現場代理人 ^(注)		担当者 ^(注)	
----------------------	--	--------------------	--

注)必要に応じて確認のため連絡することがあります。

次のとおり完了しましたから検査願いたくお届けします。

1 工 事 名			
2 工 事 場 所			
3 請 負 代 金 額			
4 契 約 工 期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで		
5 工 事 期 間	令和 年 月 日 着工	令和 年 月 日 完工	
6 そ の 他			