

課長	補佐	係長	担当
----	----	----	----

出来高検査願

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 契約工期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
4 今回出来高	%
5 その他	