

工事出来形検査願

1 工 事 番 号 第 号

2 工 事 名 工事

3 工 事 場 所 多治見市 町 丁目地内

4 契 約 金 額 円

5 工 期 年 月 日 ~ 年 月 日

7 出来形期日 年 月 日

部分払の請求をしたいので、上記工事の出来形検査をお願いします。

年 月 日

受注者 住 所

氏 名

多治見市長