（様式第４号の２）

|  |
| --- |
|  排　水　設　備　工　事　完　了　届 |
|  年　　月　　日 　　　工事が完了したので完了検査をお願いします。 指定工事店名　　　　 　　　 　　　 　印 　　　大江町長 　　　 　　　 殿 |
|  確認番号　　第 　　　 号　　設置場所 　大江町大字 |
|  　　　 　　　 　　　 　　　申請者氏名 |
|  精　算　工　事　費 |
|  名 称 |  品番寸法 |  数 量 |  単 価 |  金 額 |  名 称 |  品番寸法 |  数 量 |  単 価 |  金 額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  検査完了年月日 |  　 年 月 日 | 　検査者氏名 |  　 印 |