工 事 完 成 検 査 願

令和　　年　　月　　日

交 野 市 長 様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
|  |  |  |
| 受注者　商号又は名称 |  | 印 |
|  |  |  |
| 代表者氏名 |  |  |

下記のとおり工事が完成しましたので、完成検査をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工 事 名 称 |  |
| 工 事 場 所 |  |
| 請 負 金 額 | \　　　　　　　　　　円（うち取引に係る消費税の額￥　　　　　　　　円） |
| 契 約 年 月 日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 工 期 | 令和　　　年　　　月　　　日から  令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 工事完成年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |