|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 係長 | 担当者 | 課内回覧 |
|  |  |  |  |

完　　成　　届

　　年　　月　　日

鞍手町長　　　　　 　　　　 様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記工事又は業務は、　　　　　年　　　月　　　日に完成しましたので検査願います。

記

　１．施行（起工・起案）番号 　　施行（起工・起案）第　　　　号

　２．事業名

　３．工事名又は業務名

　４．履行場所 　　鞍手郡鞍手町

　５．履行期間 　　　　　　　年　　　月　　　日から

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日間

 　　　　　　　年　　　月　　　日まで