

年 月 日

材料検査願

茨城町長 へ
(下水道課扱い)

施工業者
住 所
名 称
代表者氏名
(担当者名)
電 話

別紙のとおり材料の検査をお願いします。

(注)

- 1 承認願いを添付すること。
- 2 材料を使用する7日までに提出し検査を受けること。

部長	課長	補佐	係長	係員