

年 月 日

茨城町長 宛

工事施工者
住 所
氏 名 印
電話番号 ()

工事完了証明書

年 月 日付け第 号で交付決定を受けた茨城町空家等除却支援事業が下記のとおり工事が完了したことを証明します。

記

工事申請者	住 所 :
	氏 名 :
工 事 物 件	所在地 :
	所有者 :
工 事 内 容	
工 事 金 額 (消費税を含む。)	円
工 事 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで
完 了 年 月 日	年 月 日
備 考	