

破壊検査箇所復築完了届

① 工事名 _____

② 工事場所 _____

③ 検査年月日 年 月 日

④ 復築期限日 年 月 日

別添のとおり破壊検査箇所の復築を完了しましたのでお届けします。

年 月 日

熊本市長 様

受注者名

現場代理人 _____ (印)

確認
証明欄

上記の届け出のとおり復築を完了したことを確認しました。

年 月 日 確認者 (印)