

上里町上下水道事業管理者
上里町長 関 根 孝 道 様

(申請者)
住 所 〒
会 社 名
代表者名
連 絡 先 ()

印

上里町型下水道用鋳鉄製マンホールふた（防護ふた）立会検査願い

標記の件について、下記のとおり立会検査を実施しますので立会いをお願いします。

記

1 検査実施場所

住 所
名 称
電話番号

2 実施日

年 月 日

3 対象製品名

名 称
規 格
型式番号

4 添付資料

検査実施計画書（様式は任意）