　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式第６号）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下記について、完成検査を行い完成と認め、引継ぎしてよろしいか。 | | | | |
| 決  裁 | 課長 | 係 長 | 係　員 | 起 案 　　令和　　年　　　月　　　日 |
|  |  |  | 決 裁 　　令和　　年　　　月　　　日 |
| 完成検査日 令和 年　　 月 　　日 |
|  |  |  | 引 継　 　令和　　年　　　月　　　日  手直し指示事項      手直し確認日　　　　年　　月　　日 |
|  |  |  |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|

道 路 自 費 工 事 完 成 届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福岡市　　区長　宛

　　　　　　　　　　　　 申請者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

E-mail

令和　　年　　月　　日付、　　区管第　　号で承認を受けた下記の工事は、

令和　　年　　月　　日に完成しましたので、検査願います。

記

１．工 事 名

２．工事場所　　福岡市　　区

３．工事期間 令和　　年　　　月　　　日　から

令和　　年　　　月　　　日　まで

４．添付書類　 （１）位置図

（２）工事写真

・工種ごとに着手前、完成、施工中の順で整理すること。

　　　　　　　　　・全体の着手前と完成の写真は同じ位置から撮影し、着手前

　　　　　　　　　　の写真には工事箇所を赤書きして、最初に貼付すること。

５．引継書の交付　　要　・　不要

　　　　　　　　　　　※引継書が必要な場合は併せて様式８の提出をお願いします。

６．工事施工者　　住　所

　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　 担当者　 TEL

E-mail