中間確認検査依頼について（受注者用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課　　課 | | | |
| 課　長 | 係　長 | | 係　員 |
|  | |  |  | |  |
| 令和　　　年　　　月　　　日  （宛先）福岡市水道事業管理者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受　注　者　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  中間確認検査依頼について  　　１　契約件名  　　２　履行場所  　　３　履行期間  　　４　検査項目・内容  　　５　検査場所  　　６　検査希望日  　　　　　上記契約につきましては，次の理由により，別紙添付図面等  　　　　又は上記項目・内容の中間確認検査をお願い致します。  理　　　　　由 | | | | | |
|  |  | | |  | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |