

工 事 着 手 届

設 置 場 所	周防大島町大字
着 手 年 月 日	年 月 日

上記のとおり給水装置工事に着手しますのでお届けいたします。

年 月 日

指定給水装置工事事業者 住 所 _____

氏 名

(又は名称) _____

周防大島町長 様

* 必ず現場着手するまでに提出してください。