（様式第17号）

工事出来形確認立会通知書

小　広　組　第　　　号

令和　　年　　月　　日

（受注者・保証会社）　　　　　様

　小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富

　下記工事について、出来形確認を行いますので通知します。

記

１　工事名

２　工事箇所

３　契約年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

４　請負代金額

５　前金払額

６　確認年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　時　工事現場