（様式第19号）

工 事 完 成 通 知 書

令和　　年　　月　　日

小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者の氏名

１　工 事 名

２　工 事 箇 所

３　請 負 代 金 額

４　契 約 年 月 日　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　着手　　令和　　　年　　　月　　　日

５　契 約 工 期

　　　　　　　　　　　　　　　完成　　令和　　　年　　　月　　　日

６　工事完成年月日　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

上記のとおり完成しましたので通知します。