（様式第23号）

出来形部分等確認通知書

小　広　組　第　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

小山広域保健衛生組合

管理者　浅野　正富

１　工事名

２　工事箇所

３　請負代金額

　　令和　　年　　月　　日付けで願いのあった部分払について確認した結果、下記のとおりなので通知します。

４　部分払の金額

５　確認年月日　　　令和　　年　　月　　日