

破壊検査箇所復築完了届

1. 工事番号 号
2. 工事名 工事
3. 工事場所 市 町 大字 地内  
郡 村 検査
4. 検査の種類 検査
5. 検査年月日 年 月 日
6. 復築期限 年 月 日
7. 実施復築完了 年 月 日

上記のとおり破壊検査箇所の復築を完了しましたのでお届けします。

年 月 日

請負者 住所(所在地) 印  
氏名(名称及び代表者氏名)

検査員 様

確認証明欄

上記届け出のとおり復築を完了したことを確認しました。

年 月 日 確認者 印