

完 檢 工 届 届

受付確認	主管課	課長	Gリーダー	合議	担当者
------	-----	----	-------	----	-----

令和 年 月 日

(あて先)

地方独立行政法人
市立大津市民病院 様

受注者 住所 _____

氏名 _____

(印)

次のとおり完工しましたのでお届けします。

1 工事名	別館棟変圧器等更新工事				
2 工事場所	市立大津市民病院 別館棟地下1階 電気室				
3 請負金額	金 円 うち取引に係る消費税額及び地方消費税額 金 円				
4 契約工期	令和8年4月1日 から 令和9年3月31日 まで				
5 施工期間	令和 年 月 日 着工 令和 年 月 日 完工				

(6以降は検査員が記入)

6 検査日	令和 年 月 日
7 再検査日	令和 年 月 日
8 適用	

検査員	事務局 総務課	監督員	事務局 総務課
	職氏名		職氏名

上記の工事は検査に合格し、完工したことを認めます。

令和 年 月 日

事務局 総務課

所属長 _____

(印)