

着 工 届

令和      年      月      日

(宛先)  
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

次のとおりお届けします。

1 工 事 名	市道拡幅工事に伴う負荷開閉器更新工事		
2 工事場所	旧ケアセンターおおつ周辺		
3 施工期間	令和      年      月      日      着工	令和      年      月      日      完工予定	
4 その他			