

工 事 完 了 届

年 月 日

さくら市長 殿

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

年 月 日付け、建第 号で許可を受けた道路に関する
工事については、年 月 日に完了しましたのでお届けします。

(工事写真添付)

完 了 検 査 済	
合 格	不 合 格
合 格 年 月 日	年 月 日
検 査 員	

ただし、完了検査合格後2年以内に沈下等の異常が生じた場合には、手直し工事を行い再度検査を受けること。

(その他・特記事項)