様式第１０号

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 年　　月　　日  　　山形市上下水道事業管理者  受注者  住所又は所在地  氏名又は名称及び代表者　氏　名　　　印  　下記工事について検査されるよう請求します。  記 | |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 請負代金額 | ￥ |
| 工期 | 年　　　　月　　　　日から  年　　　　月　　　　日まで |
| 契約締結年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 出来形  完成年月日 | 年　　　　月　　　　日 |