

工 事 着 手 届

年 月 日

加古川市上下水道事業管理者

井 手 秀 司 様

申請者 住所

氏名

TEL

下記の工事は、 年 月 日に着手しましたからお届けいたします。

記

1. 事業場所

加古川市

町

番地

2. 工事施行承認年月日

年

月

日

承認番号第

号

3. 工事施工業者名

住 所

会社名

TEL ()

工事責任者名

4. 工 期

年

月

日 から

年

月

日 まで