様式第17号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 担当課 | | |
| 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 完了届  年　　月　　日  　　(宛先)福岡市交通事業管理者  住所  （電話　　　　　　　）  氏名  　　　　年　　　月　　　日着手しました下記工事は　　　月　　　日完成しましたの  で検査願います。  1　契約件名  2　履行場所  3　履行期間　　　　　　年　　　　月　　　　日から  　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日まで |