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 |