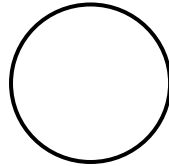


工事連絡票



工事業者名

指定番号

申請者

工事場所

月/日	工事内容	時間	現場担当者
備考欄 ※処理期限日を設けること。			(処理期限) 年 月 日
<input type="checkbox"/> 認知票送付 精算・排水開始・その他			. .
<input type="checkbox"/> 写真提出 圧着補修・掃除口・その他			. .
<input type="checkbox"/> 提出書類			. .
検査員		検査日 . .	
		完成図提出予定日 . .	

工事検査記録簿

工事業者名

指定番号

申請者

工事場所

下記該当事項の処理 ※処理期限日を設けること。 (処理期限)
年 月 日

認知票送付 精算・排水開始・その他

. .

写真提出 圧着後の補修(MC等)・掃除口・その他

. .

提出書類

. .

検査員

検査日 . .

完成図提出予定日 . .

※ 完成図提出は、手直し等の処理期限日から1ヶ月後を目処に提出すること。