

完成検査合格証明書交付願い

年 月 日

久留米市企業管理者 様

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

指定工事店名 _____

下記工事の完成検査合格証明書の交付をお願いします。

記

1. 設 置 場 所 久留米市
2. 確 認 番 号 _____
3. 水 道 番 号 _____
4. 完成届提出年月日 _____
5. 完成検査年月日 _____
6. そ の 他 _____