

(様式第10号)

# 部分払等確認願

年 月 日

栃木県知事  
(事務所長)

様

住 所  
商号又は名称  
代表者の氏名

1 工 事 名

2 工 事 箇 所

3 請負代金額      ¥

4 契約年月日                      年      月      日

上記工事について部分払（出来高確認）に係る検査を受けたいので確認願います。