

部 分 払 等 確 認 願

年 月 日

栃木県知事 様
(事務所長)

住 所
商号又は名称
代表者の氏名

1 工 事 名

2 工 事 箇 所

3 工 期 自 年 月 日
至 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。