年　　月　　日

　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　指定工事業者

　排水設備工事等の工事が完了したため、検査を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| 検　査　日　時　　　　　　月　　　　日　　　　時　　　　分 |  |
|  |