

課長 水道整備 下水道事業 水道施設 下水道施設	課長補佐 水道整備 下水道事業 水道施設 下水道施設	係長 調達	係員	取扱者	月 日 供 覧
財務	財務				

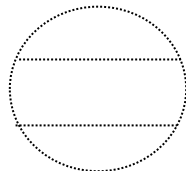
## 完了届

業務番号	第 号
業務名	
業務場所	
契約金額	¥
業務期間	自 年 月 日 至 令和 年 月 日
完了年月日	令和 年 月 日

上記のとおり業務が完了したのでお届けします。

令和 年 月 日

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 様



住所

受託者

受理 月 日

氏名

印

下 検 査	水道局 課 係	印
-------	---------	---

## 完了検査報告書

上記業務の完了検査をしたので下記のとおり報告します。

令和 年 月 日

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 様

検 査 員

印

完了年月日	令和 年 月 日	検 査	市	印
検査年月日	令和 年 月 日	立会人	受注者	印

検査の概要 及び成績	
---------------	--