

蒲郡市家具等転倒防止用具取付け完了報告書

蒲郡市長 様

取付け業者  
代表者名

次のとおり事業が完了したので報告します。

1 作業内容

作業者氏名			
完了日			
申請者	住所		
	氏名		
内 訳	固定家具等名		固定部品名及び個数
	(1)		
	(2)		
	(3)		
	(4)		

2 申請者確認

上記のとおり取付けを確認しました。

年 月 日

申請者 \_\_\_\_\_