**公 共 物 ・　道路　自 営 工 事 完 了 届**

　　年　　月　　日

白 馬 村 長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては名称及び代表者氏名）

下記のとおり自営工事を完了しましたので検査してください。

なお、施設又は工作物を貴職に帰属する必要がある場合、完了検査に合格したら貴職の指定する日に施設又は工作物を引き渡します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事の場所 | □　認定外道路　　　　　　　　　（該当する□にレ印をして下さい）   * 用悪水路   □　その他（　　　　　　　　　　）  □　村道　　　　　　号線  白馬村　大字　　　城　　　　　　　　　番地　　先 |
| 工事の目的 |  |
| 工事の期間 | 年　　　月　　　日から  　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　日間 |
| 完了年月日 | 年　　　月　　　日 |

添付書類（必須）　□　工事写真