

メーカースト

平成 年 月 日

(あて先) 土 浦 市 長

請 負 者 名

現場代理人氏名

印

下記の品目について、業者を承諾願います。

品 名	製 造 業 者 及 び 代 理 店	納 入 業 者		
		住 所	電 話 番 号	担 当 者 名
金属製建具	(株)ツチウラ	(株)ツチウラ 茨城県土浦市0-0-0	029-000-000	田中
報告年月日	平成 年 月 日			
監督職員 職氏名印	印			