

承 諾 願

平成 年 月 日

(あて先) 土 浦 市 長

請 負 者 名

現場代理人氏名

印

下記の事項を承諾願います。

工 事 名	
工 事 場 所	土 浦 市 地 内
承 諾 事 項	

報告年月日	平 成 年 月 日
監 督 職 員 職 氏 名 印	印
報告年月日	平 成 年 月 日
工 事 監 理 者 氏 名 印	印