様式4

令和　　 年 　　月 　　日

（あて先） 姫路市上下水道事業管理者

（申請者）

　〒

住　所

会社名

（代表者名）

℡

姫路市型下水道用鋳鉄製マンホールふた立会検査願

標記の件について、下記のとおり製品検査を実施しますので、立会いをお願いします。

記

１．検査実施場所

住　所

名　称

℡

２．検査実施日

３．対象製品

４．添付資料

・検査実施計画書（様式は任意です。）