建設発生土搬入完了届

令和　 　年 　　月　 　日

公益財団法人 大阪府都市整備推進センター

理　　事　　長　　様

　　　　　　　　　　　　　契 約 者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　代表者職氏名

㊞

　下記のとおり、搬入が完了しましたのでお届けします。

　つきましては、搬入料金の残高があるときは、清算手続きをしていただくよう

お願いします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. 契約番号
2. 工事の名称

1. 搬入完了日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者連絡先及び担当者名 |  | 電話番号 |  |