

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

印

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いたします。

記

1. 契約番号

--	--	--	--	--

2. 工事の名称

3. 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	
------------------	--	----------	--