

(様式2)

令和 年 月 日

(あて先) 吹田市長

(申請者)

住 所 〒

会社名

㊞

代表者

公的検査機関承認願い

吹田市型下水道用鋳鉄製マンホールふた性能規定書に基づく公的検査機関について、下記のとおり承認していただきますようお願いします。

記

1. 公的検査機関

住 所 〒

名 称

電話番号