

(様式2)

令和 年 月 日

高槻市長

(申請者)

住 所

商号又は名称

代 表 者

印

高槻市型グラウンドマンホールふた検査について

標記について、下記の通り検査を実施いたします。また、検査で使用する機器の資料を提出しますので確認をお願いします。

記

1 検査実施場所

住所

名称

電話番号

2 実施日

3 対象製品

4 添付書類

- ・ 工場検査で使用する検査機器の校正記録
- ・ 工場検査で使用する検査機器の管理番号及びそれを確認できる写真