

# 材料使用承諾願

年 月 日

中井町長 殿

住所

氏名 印

下記の材料を使用したいので承諾願います。

工事名

---

No.	品名	規格	摘要	受付日	承諾日

上記について願い出のとおり承諾する。

中井町 課 監督員 印