

主要資材承認願

年 月 日

高石市 総務部 施設管理課長 殿

契約者 住所

氏名

工事名称 _____

指定メーカーの内、下記の主要資材を選定しましたのでご承認願います。

記

資 材 名 称	メーカー	住 所	電 話 番 号	担 当	備 考
	販売代理店				

上記の主要資材を承認します。

年 月 日

施設管理課	