## 出来形検査申請書

令和 年 月 日

様

受注者 住 所 商 号 又は名 称 代表者氏名 (担 当 者: 連絡先 TEL:

次のとおり出来形検査をされるよう、工事請負契約書第37条第2項の規定により申請します。

工事番号						
工 事 名						
工事場所	美祢市	町		地内		
工   期	着手期日	令和	年	月	日	
	完成期日	令和	年	月	日	
請負代金の額					円也	
前払金・部分 払 金 受 領 額					円也	
出来形検査希望年月日		令和	年	月	日	