工事出来形検査願

|  |
| --- |
|  仕 様 書 番 号 　　第 号 |

|  |
| --- |
|  工 事 名 　　 　 |

|  |
| --- |
|  工 事 場　所 |

|  |
| --- |
|  請　負　金　額 金 |

|  |
| --- |
|  出　来　形　率 ％ |

|  |
| --- |
|  契 約 年 月 日 令和 年 月 日 |

|  |
| --- |
|  　 完 成 期 限 　令和 年 月 日 |

 出来形払いの請求をしたいので、上記工事の出来形検査をお願いします。

 令和　　年　　月　　日

 住 所

 　　　　 印（法人の場合は､法人名及び代表者役職氏名を記入し､

 氏 名 　法人印及び代表者印を押すこと｡)

 様