

課長	係長	担当者

整理番号	—
------	---

材料検査請求書（第 回）

年 月 日

（工事主管課長宛）

様

受注者 住 所

氏名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

現場代理人氏名

下記のとおり材料検査を請求します。

契 約 番 号			
工 事 件 名			
工 事 場 所			
契 約 金 額	¥ — （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥ —）		
契 約 年 月 日	年 月 日	工 期	年 月 日まで
検 査 場 所	別添記載のとおり		
検 査 対 象 材 料	別添記載のとおり		

監理業務受託者	会社名		担当者名	
---------	-----	--	------	--

