

|    |    |     |
|----|----|-----|
| 課長 | 係長 | 担当者 |
|    |    |     |

|      |   |
|------|---|
| 整理番号 | — |
|------|---|

|  |                                  |      |         |
|--|----------------------------------|------|---------|
| <h2 style="margin: 0;">既済部分検査請求書（第 回）</h2> |                                  |      |         |
| 年 月 日                                      |                                  |      |         |
| (発注者宛) 様                                   |                                  |      |         |
| 受注者 住所                                     |                                  |      |         |
| 氏名<br><small>(法人の場合は名称及び代表者の氏名)</small>    |                                  |      |         |
| 下記のとおり既済部分検査を請求します。                        |                                  |      |         |
| 契約番号                                       |                                  |      |         |
| 委託件名                                       |                                  |      |         |
| 履行場所                                       |                                  |      |         |
| 契約金額                                       | ¥ —<br>(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                            | 履行期限 | 年 月 日まで |
| 既受領額<br>(うち前払金額)                           | ¥ —<br>(¥ —)                     |      |         |
| 既済部分<br>の検査を<br>受ける根拠                      | 契約約款第 条                          |      |         |

※工事監理業務の場合は、受注者を受託者に読み替える。