

課長	係長	担当者

整理番号	—
------	---

## 材料検査等報告書（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、材料試験等の結果を報告します。

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
品 目			
実 施 場 所			
実 施 年 月 日			
試験等の結果			

監理業務受託者の報告	上記のとおり相違ありません。  <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 会社名 担当者氏名
------------	--

判 定	合格 ・ 不合格  <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
-----	---