

文書番号 (工事番号)	
----------------	--

## 中間検査請求書

年 月 日

(発注者宛) 殿

住所

受注者

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

下記のとおり中間検査を請求します。

文書番号 (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	
検査場所			
検査対象			

検査員職氏名		検査年月日	年 月 日
立会職員職氏名			

監理業務受託者		担当者名	
---------	--	------	--

