

文書番号  
(工事番号)

# 中間検査請求書

平成 年 月 日

(発注者あて)

殿

住所  
請負者  
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

印

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	平成 年 月 日	工 期	
検査場所			
検査対象			

検査員職氏名	印	検査年月日	平成 年 月 日
立会職員職氏名	印		

監理業務受託者	事務所名	担当者名	印
---------	------	------	---