

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	事務所名		担当者名	
---------	------	--	------	--