|  |  |
| --- | --- |
| 文書番号(工事番号) |  |
| 材料検査請求書（第　　回） 　　　　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　 　下記のとおり材料検査を請求します。 |
| 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 |  |
| 検査対象材料 |  |

統一20

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  検査員 職氏名 |  　　　　　　　　　 　 印 |  検査年月日 |  　　　　　年　　月　　日 |
|  立会職員 職氏名 |  　　　　　 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  監理業務受託者 |  |  担当者名 |    |