

課 長	課長補佐	係

工 事 材 料 検 査 願

工 事 名	下管渠第 _____ 号 公共下水道築造工事							
工事箇所	秋田市 _____ 地内							
材料名	品質規格	単位	契約数量	検査数量	合格数量	合格数量 累 計	残数量	備 考

上記工事材料の検査をお願いします。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受注者名 _____ 住 所

氏 名

印

監督員 _____ 様

上記のとおり合格したものと認める。 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 監督員氏名 _____ 印
--