

別記第2号様式

工事番号

材料検査請求書(第 回)

年 月 日

東京都台東区長 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。

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

自: 年 月 日
至: 年 月 日

検査場所

検査対象材料

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