

請求番号	号	物件検査調書
担当課	課	
(請求課)	係	

担当職員 _____ 係 _____

契約番号	契 約	履行(完了)期限		
	年 月 日	年 月 日		
件 名	契約金額(消費税含) 円			
履行場所				
年 月 日		契約者(受注者)		
住所		氏 名 印		
次のとおり(※1)しました。				
下記のとおり確認しました。 検 査 員				
計 画 課 技 術 管 理 係 ※2				
品 名 ・ 件 名	規 格	単 位	数 量	摘 要
摘 要		検 査	検査合格日	年 月 日
			課 長	係 長

※1. 納入完了・分納・中間検査の「検査種別」を記入する。

※2. 担当課検査の場合は、検査員の所属課・係とする。