



文書番号 (工事番号)	
----------------	--

中間検査請求書			
(発注者宛)		年 月 日	
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		担当者名	
---------	--	------	--