|  |
| --- |
| 社内検査報告書  年　　月　　日  みよし市長　様  受注者　住　所  （所在地）  氏　名  名称及び  代表者氏名    下記のとおり実施しました。  記  １　工事名  ２　路線等の名称  ３　工事場所  ４　工期 着手 年　　月　　日  完了 年　　月　　日  ５　検査年月日 年　　月　　日  ６　検査者  ７　社内検査の結果（手直しの有無） 有　・　無 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部　　位 | 検　査　内　容 | 措　　置 | 手直し完了確認日 |
|  |  |  |  |

上記について手直しが完了したことを確認しました。

現場代理人氏名

備考　本書の上部に６センチメートルの余白を残すこと。