|  |
| --- |
| 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。