

第1号様式

工事完成検査報告書

平成 年 月 日

(支出負担行為担当者) 様

(所属)

検査員

(職・氏名)

㊞

工事名

上記工事について、検査の結果、完成と認めます。

請負者	
工事場所	
契約工期	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日
検査年月日	平成 年 月 日
検査所見	

注) この様式は、検査に合格した場合に使用すること。