

別記様式－5（検査）

契約不適合修補工事検査報告書

年 月 日

（支出負担行為担当者） 様

所 属
検査員 職氏名

工事箇所
（工事名）

上記契約不適合修補工事完了に係る検査について、検査の結果、次のとおり確認したの
で報告します。

被修補請求者		検査年月日	年 月 日
検査員所見			

注 工事検査記録簿を添付して提出のこと。