

別記様式－2

中間検査報告書
(第 回)

年 月 日

(支出負担行為担当者) 様

所 属
検査員 職氏名

委託業務番号 _____
委託業務名 _____

上記委託業務に係る中間検査について、検査の結果、次のとおり確認したので報告します。

受 託 者		委託期間 (当初)	年 月 日 ~ 年 月 日
委託金額	円 (当初)	検査年月日	年 月 日
検 査 員 所 見			
確認成果品調書			
業務担当員への 指 示 事 項			

注 委託業務検査記録簿を添付して提出のこと。