

出来形検査願

令和 年 月 日

(発注者)

_____様

(受注者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

令和 年 月 日契約締結した請負代金額にかかる出来形について、
契約約款第64条（部分払の特則）に基づき下記のとおり出来形検査をお願いします。

記

1 案件番号 _____

2 履行名称 _____

3 履行場所 _____

4 請負代金額 金 _____ 円
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 _____ 円)

5 履行期間 着工 令和 年 月 日

完成 令和 年 月 日