

様式第23（第35条関係）

出来形検査申出書

年 月 日

稲沢市長 殿

(受注者) 住所

氏名

下記工事の部分払を請求したいので、出来形検査をしてください。

記

1 工事名

2 工事場所

3 契約年月日 年 月 日

4 契約金額 金 円也

5 請負期間 着工 年 月 日

完了 年 月 日

備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。