工―１９様式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 課長 | | 係長 | 担当者 |
|  | | |  | |  |  |
| 既済部分検査願（第　　回）  　　年　　月　　日  　（発注者）　　　殿  住　所  受注者  氏　名  次の工事について、下記のとおり既済部分の検査を願います。 | | | | | | |
| 契約番号 | 第　　　　　号 | | | | | |
| 工事件名 |  | | | | | |
| 工事場所 |  | | | | | |
| 契約金額 | ￥ | 既済部分  受領額 | | ￥ | | |
| 工期 | 年　月　日から | 契約  年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 年　月　日まで |
| 既済部分の 支払いを受ける根拠 | 契約約款第　　　　　条 | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 監理業務 受託者 | （事務所）　　　　　　　　　　　　　（担当者） |

　（注１）　提出時期は、既済部分請求の都度とする。

（注２）　総括表及び内訳明細書を添付すること。

　（注３）　契約変更を行った場合は、契約番号及び契約年月日について当初も含め記載すること。

　（注４）　監理業務受託者担当者欄は、担当者が署名又は押印をすること。