

課				
課 長	係 長	係 長	係 員	

令和 年 月 日

(あて先)

福岡市長

受注者 住 所
氏 名
(電話 —)

中間確認検査依頼について

- 1 契 約 件 名 ○○○○○○○○○○○○○○○更新工事
- 2 履 行 場 所 福岡市○○区○○○○○○○
- 3 履 行 期 間 令和○年○月○日から令和○年○月○日まで
- 4 検査項目・内容 ○○工区外壁改修
- 5 検 査 場 所 別紙添付図面の赤枠部分
- 6 検 査 希 望 日 令和○年○月○日

上記契約につきましては、次の理由により、別紙添付図面等
又は上記項目・内容の中間確認検査をお願いいたします。

理 由

検査対象箇所を記入してください。
履行場所のことではありません。
例) 別図赤枠部分 と記入し、対象箇所を赤枠で
示した図面を添付する

(理由の例)

- ・完了検査時点では工事目的物の主たる部分が隠ぺいされ、目視確認が不可能になるため。
- ・完了検査時点では足場を解体しており、目視確認が不可能になるため。
- ・○○(資機材名)の性能確認を行うために△△が必要であり、工場でなければ性能確認ができないため。