

材料検査請求書（正本・副本各1部）

令和 年 月 日

検査職員様

所在地
指定工事業者 名称
代表者

印

下記工事材料について、検査を請求します。

記

工事施行場所				
申込者（装置所有者）				
使用材料	形状・寸法	単位	数量	備考

上記の資材は検査の結果、合格したことを認めます。

検査職員

印