**出　来　形　検　査　請　求　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）小牧市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（請負者又は受託者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者氏名）

　下記の件について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　路線等の名称

３　工　事　場　所

４　契　約　金　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

５　受　領　済　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　領　済　額　内　訳 | | |
| 前　　払　　金 | | 円 |
| 部　分　払　金　合　計 | | 円 |
| 部分払金内訳 | 回 | 円 |
| 回 | 円 |
| 回 | 円 |
| 回 | 円 |
| 回 | 円 |
| 回 | 円 |

６　工期又は契約期間　　着手　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　完了　　　　年　　　月　　　日