

記載例

提出先（確認者）：監督員  
令和〇〇年〇〇月〇〇日

独立行政法人鉄道建設・運輸施設整備支援機構  
契約担当役

〇〇新幹線建設局長 殿

↑  
役職のみ。氏名は不要です。

受注者 〇〇・△△・□□〇〇新幹線、〇〇トンネル  
特定建設工事共同企業体

代表者 東京都中央区〇-〇-〇

〇〇建設株式会社

代表取締役社長 〇〇 〇〇

上記代理人 横浜市中区〇-〇-〇

〇〇建設株式会社〇〇支店

支店長 〇〇 〇〇

→  
現場代理人名でも請求可能です。

「本件責任者及び担当者」の記載がある場合は、押印は不要です。押印を省略した場合は、電子メールでの提出が可能です。

押印

出来形検査請求書

下記件名について、別紙出来形内訳書に基づき第〇回の出来形検査をされたく、契約書第40条第2項により請求します。

↑  
出来形検査回数を記入してください。

契約番号 〇建工〇第〇号

件名 〇〇新幹線、〇〇トンネル

※契約書第26条第5項（単品スライド）の適用を請求する場合、単品スライドの対象としたい出来形検査部分があるときは、以下の文章を追記してください。

「今回請求する出来形部分の範囲については、契約書第26条第5項の請求対象とすることを併せて要請します。」

本件責任者：〇〇株式会社〇〇課〇〇〇〇

担当者：〇〇株式会社〇〇課〇〇〇〇

連絡先1：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇（代表）

連絡先2：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇（〇〇課）

←  
押印を省略する場合、責任者及び担当者の会社名・所属部署・氏名を記載してください。

←  
電話番号を記載してください。

※受理したときは、検査員の任命手続きを行うこと。

※受理日から工事は14日・役務は10日以内に検査すること。

出来形内訳書を添付して提出してください。  
出来形内訳書はホチキス留め又はクリップで留めてください。袋とじ・割印は不要です。  
出来形内訳書への押印は不要です。