工事監理様式

工事監理検査確認記録	主任技術者	業務担当者	現場代理人等

契約番号		業務名称	○○工事監理業務
日　　時	令和　年　月　日（水）　　15：00～	場　　所	
立 会 者	相　手　方	当　　方	

検査確認事項	判定	指摘事項	手直し確認

草津市役所