令和　　年　　月　　日

監督員（ 監理委託の場合は監理者 ）

草津市　公共建築課　○○ ○○

　　　　　　　　　　　　　　　受注者住所

　　　　　　　　　　　　　　　受注者名称

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人

検 査 願

契約番号　：

工事名称　：

工事場所　：

予定日時　：　令和　　年　　月　　日　（　）　00：00　～

検査項目　：

上記の項目について、立会検査をお願いします。