

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。