

検査室長 様

工事担当課(室)長

完成検査について(依頼)

下記の工事の完成検査をお願いします。

記

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受注者	郵便番号	〒	
	住 所		
	社 名		
	代表者名		
支払済金額	前 払 金	¥	
	部分払金等	¥	
今 回 支 払 金 額	¥		
特 記 事 項	該当するものの□にV印を記入	工事担当者	氏名
	□ 合冊 □ 込工事 □ 低入札		TEL

* 検査室記入欄	
受注者立会人	
検査依頼	受理日 年 月 日
	受理番号
検査日時	年 月 日
	時 分
手直し完了日	年 月 日
担当検査員	

* 工事契約課確認印欄

* ISO報告欄



検査室長	工事検査員	決裁日
		年 月 日
		発送番号

完成検査報告書

工事の検査結果及び成績評定書(別添)について次のとおり報告します。
併せて、別紙のとおり、工事担当課(室)長へ回答、受注者へ通知してよろしいか伺います。

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受 注 者	住 所		
	社 名		
	代 表 者		
	立 会 人		
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日		
検 査 日	年 月 日		
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第32条第2項の規定による完成検査		
検 査 結 果	合 格		
	手直し指示日	年 月 日	
	手直し完了日	年 月 日	
	検査合格日	年 月 日	
支 払 済 金 額	¥		
今 回 支 払 金 額	¥		
工 事 検 査 員 名			

工事担当課(室)名	
-----------	--

工事担当課(室)長 様

検査室長

完成検査について(回答)

年 月 日付け 発第 号で依頼のあったことについては下記のとおりです。

記

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代 表 者	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第32条第2項の規定による完成検査	
検 査 結 果	合 格	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検査合格日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

第 年 月 日
号

受注者 様

熊本市長

完成検査結果通知書

下記の工事については完成検査に合格したので、熊本市公共工事請負契約約款第32条第2項の規定により通知します。

記

1 工事番号

2 工事名

3 工事場所

4 工期 自 年 月 日 至 年 月 日

5 請負代金額 円

検査室長 様

工事担当課(室)長

部分完成検査について(依頼)

下記の工事の部分完成検査をお願いします。

記

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受 注 者	郵便番号	〒	
	住 所		
	社 名		
	代表者名		
支 払 済 金 額	前 払 金	¥	
	部 分 払 金 等	¥	
今 回 支 払 金 額	¥		
特 記 事 項	該当するものの□に√印を記入		工事担当者
	□ 合冊 □ 込工事 □ 低入札		
			Tel

* 検査室 記入欄	
受 注 者 立 会 人	
検 査 依 頼	受 理 日
	受 理 番 号
検 査 日 時	年 月 日
	時 分
手 直 し 完 了 日	年 月 日
担 当 検 査 員	

* 工事契約課確認印欄



検査室長	工事検査員	決裁日
		年 月 日
		発送番号

部分完成検査報告書

工事の検査結果について次のとおり報告します。
併せて、別紙のとおり、工事担当課(室)長へ回答、受注者へ通知してよろしいか伺います。

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代表者名	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第39条第1項の規定による部分完成検査	
検 査 結 果	合 格	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検 査 合 格 日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

工事担当課(室)名	
-----------	--

第 年 月 日

工事担当課(室)長 様

検査室長

部分完成検査について(回答)

年 月 日付け 発第 号で依頼のあったことについては下記のとおりです。

記

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代表者名	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第39条第1項の規定による部分完成検査	
検 査 結 果	合 格	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検査合格日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

第 年 月 日
号

受注者 様

熊本市長

部分完成検査結果通知書

下記の工事については部分完成検査に合格したので、熊本市公共工事請負契約約款第39条第1項の規定により通知します。

記

1 工 事 番 号

2 工 事 名

3 工 事 場 所

4 工 期 自 年 月 日 至 年 月 日

5 請 負 代 金 額 円

検査室長 様

工事担当課(室)長

中間検査について(依頼)

下記の工事の中間検査をお願いします。

記

工 事 番 号					
工 事 名					
工 事 場 所					
工 期		自	年 月 日	至	年 月 日
請 負 代 金 額		¥			
受注者	郵便番号	〒			
	住 所				
	社 名				
	代表者名				
支払済金額	前 払 金	¥			
	部分払金等	¥			
今 回 支 払 金 額		¥			
特 記 事 項	該当するものに☑印を記入		工事担当者	氏名	
	☐ 合冊 ☐ 込工事 ☐ 低入札			TEL	

* 検査室 記入欄		
受注者立会人		
検査依頼	受 理 日	年 月 日
	受 理 番 号	
検 査 日 時	年 月 日	
	時 分	
手 直 し 完 了 日	年 月 日	
担 当 検 査 員		

* 工事契約課 確認印欄



検査室長	工事検査員	決裁日
		年 月 日
		発送番号

中間検査報告書

工事の検査結果について次のとおり報告します。
併せて、別紙のとおり、工事担当課(室)長へ回答、受注者へ通知してよろしいか伺います。

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受 注 者	住 所		
	社 名		
	代表者名		
	立 会 人		
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日		
検 査 日	年 月 日		
検 査 区 分	熊本市工事検査規程第5条の規定による中間検査		
検 査 結 果	合 格		
	手直し指示日	年 月 日	
	手直し完了日	年 月 日	
	検 査 合 格 日	年 月 日	
支 払 済 金 額	¥		
今 回 支 払 金 額	¥		
工 事 検 査 員 名			

工事担当課(室)名	
-----------	--

第 年 月 日 号

工事担当課(室)長 様

検査室長

中間検査について(回答)

年 月 日付け 発第 号で依頼のあったことについては下記のとおりです。

記

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代表者名	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市工事検査規程第5条の規定による中間検査	
検 査 結 果	合 格	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検査合格日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

第 年 月 日
号

受注者 様

熊本市長 印

中間検査結果通知書

下記の工事については中間検査に合格したので、熊本市工事検査規程第17条の規定により通知します。

記

1 工 事 番 号

2 工 事 名

3 工 事 場 所

4 工 期 自 年 月 日 至 年 月 日

5 請 負 代 金 額 円

検査室長 様

工事担当課(室)長

出来高検査について(依頼)

下記の工事の第 回出来高検査をお願いします。

記

工 事 番 号					
工 事 名					
工 事 場 所					
工 期		自	年 月 日	至	年 月 日
請 負 代 金 額		¥			
受注者	郵便番号	〒			
	住 所				
	社 名				
	代表者名				
支払済金額	前 払 金	¥			
	部分払金 等	¥			
今 回 支 払 金 額		¥			
特 記 事 項	該当するものの□にV印を記入		工事担当者	氏名	
	□ 合冊 □ 込工事 □ 低入札			Tel	

* 検査室記入欄		
受注者立会人		
検査依頼	受理日	年 月 日
	受理番号	
検査日時	年 月 日	
	時 分	
手直し完了日	年 月 日	
担当検査員		

* 工事契約課確認印欄



検査室長	工事検査員	決裁日
		年 月 日
		発送番号

出来高検査報告書

工事の検査結果について次のとおり報告します。
併せて、別紙のとおり、工事担当課(室)長へ回答、受注者へ通知してよろしいか伺います。

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代表者名	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第38条第3項の規定による出来高検査(第 回)	
検 査 結 果	合 格 (出来高 %以上を確認)	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検 査 合 格 日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

工事担当課(室)名	
-----------	--

第 年 月 日 号

工事担当課(室)長 様

検査室長

出来高検査について(回答)

年 月 日付け 発第 号で依頼のあったことについては下記のとおりです。

記

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受 注 者	住 所		
	社 名		
	代表者名		
	立 会 人		
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日		
検 査 日	年 月 日		
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第38条第3項の規定による出来高検査(第 回)		
検 査 結 果	合 格 (出来高 %以上を確認)		
	手直し指示日	年 月 日	
	手直し完了日	年 月 日	
	検 査 合 格 日	年 月 日	
支 払 済 金 額	¥		
今 回 支 払 金 額	¥		
工 事 検 査 員 名			

第 年 月 日
号

受注者 様

熊本市長 印

出来高検査結果通知書

下記の工事については出来高検査に合格(出来高 %以上を確認)したので、熊本市公共
工事請負契約約款第38条第3項の規定により通知します。

記

1 工 事 番 号

2 工 事 名

3 工 事 場 所

4 工 期 自 年 月 日 至 年 月 日

5 請 負 代 金 額 円

検査室長 様

工事担当課(室)長

清算出来高検査について(依頼)

下記の工事の清算出来高検査をお願いします。

記

工 事 番 号					
工 事 名					
工 事 場 所					
工 期		自	年 月 日	至 年 月 日	
請 負 代 金 額		¥			
受注者	郵便番号	〒			
	住 所				
	社 名				
	代表者名				
支払済金額	前 払 金	¥			
	部分払金等	¥			
今 回 支 払 金 額		¥			
特 記 事 項	該当するものに☑印を記入		工事担当者	氏名	
	☐ 合冊 ☐ 込工事 ☐ 低入札			TEL	

* 検 査 室 記 入 欄		
受 注 者 立 会 人		
検 査 依 頼	受 理 日	年 月 日
	受 理 番 号	
検 査 日 時		年 月 日
		時 分
手 直 し 完 了 日		年 月 日
担 当 検 査 員		

* 工 事 契 約 課 確 認 印 欄



検査室長	工事検査員	決裁日
		年 月 日
		發送番号

清算出来高検査報告書

工事の検査結果について次のとおり報告します。
併せて、別紙のとおり、工事担当課(室)長へ回答してよろしいか伺います。

工 事 番 号			
工 事 名			
工 事 場 所			
工 期	自	年 月 日	至 年 月 日
請 負 代 金 額	¥		
受 注 者	住 所		
	社 名		
	代表者名		
	立 会 人		
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日		
検 査 日	年 月 日		
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第51条第1項の規定による清算出来高検査		
検 査 結 果	合 格 (出来高 %以上を確認)		
	手直し指示日	年 月 日	
	手直し完了日	年 月 日	
	検 査 合 格 日	年 月 日	
支 払 済 金 額	¥		
今 回 支 払 金 額	¥		
工 事 検 査 員 名			

工事担当課(室)名	
-----------	--

第 年 月 日 号

工事担当課(室)長 様

検査室長

清算出来高検査について(回答)

年 月 日付け 発第 号で依頼のあったことについては下記のとおりです。

記

工 事 番 号		
工 事 名		
工 事 場 所		
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	
請 負 代 金 額	¥	
受 注 者	住 所	
	社 名	
	代表者名	
	立 会 人	
検 査 依 頼 受 理 日	年 月 日	
検 査 日	年 月 日	
検 査 区 分	熊本市公共工事請負契約約款第51条第1項の規定による清算出来高検査	
検 査 結 果	合格(出来高 %以上を確認)	
	手直し指示日	年 月 日
	手直し完了日	年 月 日
	検査合格日	年 月 日
支 払 済 金 額	¥	
今 回 支 払 金 額	¥	
工 事 検 査 員 名		

第 年 月 日 号

受注者様

熊本市長

修補指示書

工事名	
工事場所	熊本市
工期	自 年 月 日 至 年 月 日
請負代金額	¥
検査日	年 月 日
修補完了期限	年 月 日

指示事項

- 注意事項
- 1 修補完了後は、すみやかに監督員の確認を受け、監督員経由にて修補完了届を検査室長に提出すること。
 - 2 修補完了届には、修補前、中、後の写真を添付すること。

年 月 日

熊本市長

殿

(受注者)

印

修 補 完 了 届

年 月 日の () 検査において、指示されました
修補部分については、下記のとおり完了しましたのでお届けいたします。

記

工 事 名 ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○工事

契 約 額

工 事 場 所

契 約 年 月 日

期 限 年 月 日

完 了 年 月 日

修補、改造箇所及び補修内容

(注) 本文 () 内には検査種類を記入する。

破壊検査箇所復築完了届

① 工事名 _____

② 工事場所 _____

③ 検査年月日 年 月 日

④ 復築期限日 年 月 日

別添のとおり破壊検査箇所の復築を完了しましたのでお届けします。

年 月 日

熊本市長 様

受注者名

現場代理人 _____ ⑩

確認
証明欄

上記の届け出のとおり復築を完了したことを確認しました。

年 月 日 確認者

⑩