

指定部分完成検査手直し完了報告書

(元号) 年 月 日

監督職員

殿

現場代理人

氏 名

《工事名》の指定部分完成検査において、指示のありました下記手直し事項は、(元号)
年 月 日に全部完了しましたので報告いたします。

記

１．工 事 名

２．工 事 場 所

３．手 直 し 期 限 (元号) 年 月 日

４．不合格箇所及び処置 別紙のとおり。

手直し工事は、調査の結果、全部完了したことを確認した。

(元号) 年 月 日

確認者 職氏名

管理技術者 氏 名