様式工－６４

完 成 届 及 び 完 成 検 査 願

令和　　年　　月　　日

国家公務員共済組合連合会
殿

受注者　　住　所
氏　名　　印

下記の工事は、令和　　年　　月　　日に完成しますので、完成検査をお願いいたします。

記

１．工　　事　　名

２．工　事　場　所

３．請 負 代 金 額　　円
（うち取引に係る消費税額及び地方消費税額　　円）

４．契 約 年 月 日　　令和　　年　　月　　日

５．工　　期　　自 令和　　年　　月　　日
至 令和　　年　　月　　日