統一２０

文書番号 (工事番号)	

材料検査請求書（第　　回）

平成　　年　　月　　日

（発注者あて）　　殿

住所

受注者

氏名　（法人の場合は
名称及び代表者の氏名）

現場代理人氏名　　印

下記のとおり材料検査を請求します。

文書番号 （契約番号）			
工事件名			
工事場所			
契約金額	¥ （うち取引に係る消費税及び地方消費税の額　¥　　）		
契約年月日	平成　　年　　月　　日	工　　期	
検査場所			
検査対象材料			

検査員職氏名	印	検査年月日	平成　　年　　月　　日
立会職員職氏名	印		

監理業務受託者	事務所名		担当者名	印

部一１０

材 料 検 査 内 訳 書

品名	形状寸法	数量	単位	検査対象			前回までの合格数量	合格数量累計	残数	摘要
				総数量	合格数量	不合格数量				

統一２３

文書番号 (工事番号)	

試験委嘱指定申請書

平成　　年　　月　　日

検査員　　殿

住所

受注者

氏名　（法人の場合は
名称及び代表者の氏名）

現場代理人氏名　　印

下記の試料の試験について委嘱機関の指定を申請します。

文書番号 （契約番号）	
件名又は用途	
試料名	
呼び名（種類）	
産地又は製造者	
備考	（セメント・コンクリート材令　　日）

試験委嘱指定書

平成　　年　　月　　日

検査員職氏名　　印

上記申請書により申請のあった件について、下記のとおり指定します。

試験委嘱機関			
試験項目			
成績通知先			
試料数		試料採取対象数量	
採取年月日	平成　　年　　月　　日		
採取場所			
封印者の氏名		電話	