

No. \_\_\_\_\_

完 了 届  
検 査 書

受付確認	主管課	課長*	課長補佐*	係長*	担当者*
------	-----	-----	-------	-----	------

\*各決裁者は氏名を自署する。(署名しない場合は押印でも可とする。)

令和 年 月 日

(宛先)  
大津市長

(受注者) 住所

商号又は名称

代表者職氏名

連絡先電話番号

届出責任者 <sup>(注)</sup>		担当者 <sup>(注)</sup>	
----------------------	--	--------------------	--

注)必要に応じて確認のため連絡することがあります。

次のとおり完了しましたのでお届けします。

1 委託業務の名称	
2 委託料	
3 契約委託期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
4 委託期間	令和 年 月 日 着手 令和 年 月 日 完了

(5欄以降は検査員が記入)

5 検査日	令和 年 月 日
6 再検査日	令和 年 月 日
7 摘要	

検査員	部 課	検査員	部 課
	職氏名		職氏名
立会人	部 課	監督員	部 課
	職氏名		職氏名

上記の委託業務は検査に合格し、完了したことを認めます。

令和 年 月 日

所属長 \_\_\_\_\_

契約検査課	課長	課長補佐	係長	担当者
-------	----	------	----	-----

※確認者は各々自署(自署しない場合は押印)