

様式1

課長	補佐	係長	担当
----	----	----	----

中間（資材）検査願

年 月 日

（宛先）

大津市公営企業管理者

申請者 住所
氏名

下記の承認工事について、検査を受けたいので、届け出します。

1 工事承認日			
2 工事場所			
3 事業名称			
4 施工業者名			
	担当者		連絡先
5 今回検査対象物			
5 その他 （受検理由等）			

様式2-1

承認工事検査執行依頼書 (年 月 日)	
工事監理課長 様	
下記の工事の完工(中間・資材・再)検査を依頼します。	
工事名称	
工事場所	大津市
承認日・番号	年 月 日付 大企 第 号 施工連絡 号
工事申請者	
工事施工業者	
監督員職氏名	
検査日時	年 月 日(曜日) ☆午前 ☆午後 時 分
検査希望日時	年 月 日(曜日) ☆午前 ☆午後 時 分
備考	検査員

様式2-2

承認工事検査執行通知書 (年 月 日)	
様	工事監理課長
下記の工事の完工(中間・資材・再)検査を通知します。	
工事名称	
工事場所	大津市
承認日・番号	年 月 日付 大企 第 号 施工連絡 号
工事申請者	
工事施工業者	
監督員職氏名	
検査日時	年 月 日(曜日) ☆午前 ☆午後 時 分
備考	検査員

工 事 検 査 指 示 書

施 工 業 者		検 査 員
施工業者担当者		
施工管理担当課	課	

下記のとおり手直しを指示します。

承 認 番 号		工 事 場 所	
---------	--	---------	--

工 事 名	
-------	--

検 査 日	年 月 日 ()	手直し期限	年 月 日まで
-------	-----------	-------	---------

指 示 事 項	

工 事 監 理 課	
課 長	担 当

工 事 検 査 指 示 書

施 工 業 者		検 査 員
施工業者担当者		
施工管理担当課	課	

下記のとおり手直しを指示します。

承 認 番 号		工 事 場 所	
工 事 名			
検 査 日	年 月 日 ()	手直し期限	年 月 日まで

指 示 事 項	

手直しについては、手直し工事完了後写真等を添付し、すみやかに
監督員へ報告すること。

様式4

施工管理担当課

課長	合議	監督員

年 月 日

(あて先)

大津市公営企業管理者

施工業者 住所
氏名

手直し（指示事項）完了届

下記の工事について、別紙のとおり手直し（指示事項）が完了しましたのでお届けします。

工事名称	
工事場所	
承認日・番号	年 月 日付 大企 第 号 施工連絡 号
工事申請者	
手直し期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
手直し指示事項	処理の状況

手直し（指示事項）完了年月日

年 月 日

※工事検査指示書の写し、手直し前・中・完了の施工写真及び資料を提出すること。

工事監理課	
課長	担当

承認工事検査結果書

大津市公営企業管理者 様

下記の工事について、検査結果を報告します。

年 月 日

検査員氏名

工 事 名 称		
工 事 場 所	大 津 市	
完 工 日	年 月 日	
工 事 発 送 番 号	大 企 第 号	施 工 連 絡 番 号 号
施 工 業 者		
検 査 日	年 月 日 ()	
施 工 概 要		
指 摘 事 項	指示事項 [施工に関する事項] [竣工図書に関する事項]	
所 見		
監 督 員 職 氏 名		

備考:承認時の配水管延長が50.0mを超える場合