

様式第3号

令和      年      月      日

検査員職氏名

印

下記工事の 部分払 検査の結果次のとおり手直しを指示します。

中 間

記

工事場所

手直し期限

令和      年      月      日

令和      年      月      日

検査員職氏名

様

課 (所) 長

## 処置事項

## 処置事項