（別紙 ひな型）

検 査 調 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （代表者） |  | 部門長 | 主任 |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 契約名称・品名 |  |
| 品質・形状・寸法 |  |
| 数量 |  |
| 納期限 |  |
| 給付を完了した旨の通知を受けた日 |  |
| 検査場所 |  |
| 検査日 |  |
| 契約の相手方の住所・氏名 |  |
| 立会人 |  |
| 検査意見 |  |
| 上記のとおり検査しました。  年 月 日 検査者職氏名 印 | |