# 検査立会記録

完了報告日　令和　　年　　月　　日

| 工　事　名 | 受注者名　・　現場代理人名 |
|---|---|
| | |

| 検査名称　・　項目 | 検査立会者 | 現場代理人確認日 | 監督職員確認日 |
|---|---|---|---|
| | | ／ | ／ |

| No | 部位 | 検査指摘事項（手直しの方針共） | 検査指摘日（手直し予定日） | 手直しの結果 | 受注者手直し完了確認日 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| No | 部位 | 検査指摘事項<br>（手直しの方針共） | 検査指摘日<br>（手直し予定日） | 手直しの結果 | 受注者<br>手直し完了<br>確認日 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |