

(単品スライド請求対象用)

回	契約監理 課長	技術検査 室長	課長補佐	工事契約 係長	検査員
覧	課長	課長補佐	係長	監督員	

令和 年 月 日

(宛先)
高松市長

受注者
住 所
(法人にあつては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名

出来形確認請求書

次のとおり第 回出来形の確認を請求します。

記

請負代金額			十億			百万			千			円
令和年度 出来高予定額			十億			百万			千			円
工事名												
工事場所	高松市 町 地内											
工期	令和 年 月 日から											
	令和 年 月 日まで											
支払条件	1 前金払 有 無											
	2 部分払 中間 回											
確認希望年月日	令和 年 月 日											
備考	今回確認を請求する出来形部分等については、高松市工事請負契約約款第25条第5項の規定に基づく請負代金額の変更に係る協議の対象です。											

※代表者印を押印しない場合は、下記の記載が必須です。

責任者 (部署名・氏名) _____

担当者 (部署名・氏名) _____

連絡先 _____