様式第１号

**完　　了**

**部分引渡**

**委託業務　　　　　　検査復命書**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　 殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査員職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　日間完　　了部分引渡　　　　　年　　月　　日に実施した　　　　　　検査の結果は，次のとおりです。 |
| 業務番号及び業務名 | 　　　　　　　　　　　第　　－　　－　　　－　－　　　号　 |
| 業務委託料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 履行期間 | 　自　 　　　　年　　月　　日　至　 　　　　年　　月　　日 |
| 受　 託　 者 | 　　　 |
| 立会人職氏名 | 　 |
| 検査項目及び数量 | 　 |
| 検査結果 | 完了検査 | 部分引渡検査 |
| 合　格　・　不合格 | 合　格　・　不合格 |
| 指示事項等 |  |

様式第２号

**補　修　命　令　書**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　 殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査員職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　茨城県企業局建設コンサルタント業務検査要領第９条第１項の規定により，次のとおり補修を命ずる。　　　日間 |
| 業務番号及び業務名 | 　　　　　　　　　　　第　　－　　－　　　－　－　　　号　 |
| 業務委託料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 履行期間 | 　自　 　　　　年　　月　　日　至　 　　　　年　　月　　日 |
| 受　 託　 者 | 　　　 |
| 立会人職氏名 | 　 |
| 補修事項 | 　 |
| 補修期限 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 備　　　　考 |  |

様式第３号

**再 検 査 復 命 書**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　 殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査員職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日に実施した再検査の結果は，次のとおりです。　　　日間 |
| 業務番号及び業務名 | 　　　　　　　　　　　第　　－　　－　　　－　－　　　号　 |
| 業務委託料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 受　 託　 者 |  |
| 履行期間 | 　自　 　　　　年　　月　　日　至　 　　　　年　　月　　日 |
| 立会人職氏名 |  |
| 補修命令日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 補修完了日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 再検査の結果 | 　合　格　・　不合格 |
| 備　　　　考 |  |

　　・ 委任委託事務は写しを事務所の所長に提出する。

　　・ 本局委託事務は写しを検査監（員）が施設課長又は所長に提出する。