**様式－36**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人　　　　　　　　　　　 　印

　標記について下記により検査を行ったので報告します。

１．

２．

３．

４．　　　平成　　年　　月　　日

５．検査対象及び項目

６．

2-88