製品の立会検査願い

　　年　　月　　日

主任監督員　　　　　　　 様

会社名

現場代理人氏名　　　　　　　　　㊞

下記について製品の立会検査をお願いいたします。

記

１．　工事名

２．　工事箇所

３．　工種名

４．　検査日時

５．　工場名

６．　所在地

日程は別紙による