

【新】

⑧ 年 月 日

⑩ 発注者

殿

⑨(受注者)

※代表者印は必要です。

↓
印

※住所、商号又は名称、代表者名は必要です。

修 補 完 了 通 知 書

④ 年 月 日の () 検査において、指示されました

修補部分については、下記のとおり完了しましたので、大分県公共工事請負契約
約款第31条第6項に基づき、通知します。
記

① 工 事 名

③ 請 負 代 金 額

② 工 事 場 所

契 約 日 年 月 日

⑤ 修 補 期 限 年 月 日

⑥ 修 補 完 了 日 年 月 日

⑦ 修補すべき事項

(注) 本文 () 内には検査種類を記入する。

【旧】

(第18号様式)

修 補 完 了 通 知 書

| | |
|---------------|---------------------|
| ① 工 事 名 | 第 号 工 事 |
| ② 工 事 場 所 | 線 郡 町 大字 川 港 市 村 |
| ③ 請 負 代 金 額 | 円 |
| 工 期 | 自 年 月 日 至 年 月 日 |
| ④ 検 査 期 日 | 年 月 日 |
| ⑤ 修 補 期 限 | 年 月 日 |
| ⑥ 修 補 完 了 期 日 | 年 月 日 |
| ⑦ 修補すべき事項 | |

上記工事の修補が完了したので、大分県公共工事請負契約約款第31条第6項に基づき、通知します。

⑧ 年 月 日

⑨ 受注者

住 所
商号又は名称
代表者氏名

㊞

⑩ 発注者

殿