

臨 場 検 査 立 会 者 名 簿

(完 成)

工 事 名 : () 工 事

検 査 日 時 : 令 和 年 月 日 () 午 前 時 分

	会社名・所属	職 名	氏 名	電話番号	備考
発 注 者 側					予算担当課
		総括監督員			工事担当課
		主任監督員			工事担当課
		監督員			工事担当課
設 計 監 理 者		設計監理者			
工 事 監 理 者		監督補助員			
請 負 者 側		請負責任者			請負側代表者 (代表取締役、所長等)
		現場代理人			
		監理技術者			
		主任技術者			
施工主体責任者 (※3)					

※1 検査報告書に記入されます。楷書で間違いなく記入して下さい。

※2 他に立会者がいる場合は、余白に記入して下さい。

※3 市から補助金を受けて施行する事業の場合、記入して下さい。