

段 階 確 認 書

令和 年 月 日

監 督 職 員 様

受 注 者 名

現場代理人氏名

下記のとおり段階確認を受けたいので報告いたします。

記

工 事 名	
工 事 場 所	四條畷市 地内
確 認 種 別、細 別	
確 認 箇 所	
確 認 希 望 月、日 時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
確 認 の 方 法	

(注) 社内計測値を添付すること。

令和 年 月 日

上記について、段階確認を実施し確認しました。

社内計測値より確認しました。

※ 上記のいずれかを選択すること。

総 括 監 督 職 員	主 任 監 督 職 員	監 督 職 員