

기 성 검 사 원

공 사 명				
계약번호				
계약금액				
계약기간				
기성 회차				
기성 대상기간				
공종	계약금액	금회 기성금액	누계 기성금액	기성률(%)
합 계				

위 공사의 기성부분에 대하여 검사를 요청합니다.

년 월 일

현장대리인 (서명 또는 인)

대표자 (서명 또는 인)