別紙４　　　　　　　　**（１００万円を超える契約に作成必要）**

検　査　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 品　　　　　　名 |  |
| 品質・形状・寸法 |  |
| 数　　　　　　量 |  |
| 納　　 期　 　限 | 令和　　年　　月　　日 |
| 給付を完了した旨の通知を受けた日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 検 査 場 所 |  |
| 検 査 日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 契約の相手方住所氏名 |  |
| 立 会 人 | （契約の相手方で検査に立ち会った人の職・氏名を記載） |
| 検 査 意 見 |  |
| 上記のとおり検査しました。  令和　　年　　月　　日  　　　（検査した年月日）    検査者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  （商品等発注事業所の検査を実施した職員の職・氏名・私印） | |