



修補・追完計画書

年 月 日

東京都知事 殿

住所
受注者
氏名※

(JVの場合幹事会社名)

財建 第 号によるかし・契約不適合等調査の結果を受け、下記のとおり
修補・追完の計画を提出します。

| | | | |
|----------------------|--------|---------|-------|
| 工 事 件 名 | | | |
| 工 事 場 所 | | | |
| 契 約 年 月 日 | 年 月 日 | 完了検査合格日 | 年 月 日 |
| 文 書 番 号 (契 約 番 号) | | | |
| 修補・追完予定内容 | 別紙のとおり | 調 査 日 | 年 月 日 |
| 技術調査員 | 所属 | 氏名 | |
| 施設管理者 | 立会者 | 所属 | 氏名 |
| 監理業務 受託者 | 立会者 | 会社名 | 氏名 |
| 受 注 者 | 立会者 | 会社名 | 氏名 |

※ 受注者氏名欄に記名の上、押印する又は押印を省略する場合には以下を記載する。

[事務担当者]

所属： _____ 役職： _____ 氏名： _____ 電話番号： _____

様式 6



修補・追完完了届

年 月 日

東京都知事 殿

住所
受注者
氏名※

(JVの場合幹事会社名)

下記の修補・追完を完了したので届け出ます。

| | | | |
|----------------------|--------|---------|-------|
| 工 事 件 名 | | | |
| 工 事 場 所 | | | |
| 契 約 年 月 日 | 年 月 日 | 完了検査合格日 | 年 月 日 |
| 文 書 番 号 (契 約 番 号) | | | |
| 受注者担当者氏名 | | | |
| 修補・追完内容 | 別紙のとおり | | |

※ 受注者氏名欄に記名の上、押印する又は押印を省略する場合には以下を記載する。

[事務担当者]

所属：_____ 役職：_____ 氏名：_____ 電話番号：_____

様式 7

修補・追完完了報告書

年 月 日

主管課長 殿

技術調査員 所 属
職・氏名

別紙の受注者による修補・追完が完了したことを確認したので報告します。

