様式第12号（工事出来形検査通知書）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事出来形検査通知書 | | | |
| 年　　月　　日  　受注者　　　　　　　　　　様  朝日町長　　　　　　　　　　　　印  　下記の工事について検査の結果を通知します。  記 | | | |
| 工事名 |  | | |
| 工事場所 |  | | |
| 請負代金額 | ￥ | 前払金額 | ￥ |
| 出来形検査月日 | 年　　　月　　　日 | 部分払済金額 | ￥ |
| 出来形歩合 | ％ | 出来形請負代金相当額 | ￥ |
| 今回部分払請求可能額 | ￥ | | |
| 算　　式  　請求可能額≦出来形請求代金相当額×（**!構文ｴﾗｰ {**９10－**!構文ｴﾗｰ {**前払金額請負代金額）－部分払済金額  　算　出　額　　　　　　　　　　　　円 | | | |

　備考　本書は、正副２通作成し、その正本を、受注者に交付すること。