様式第１２号（第３９条　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  住所又は所在地  氏名又は名称  及び代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　様    　　尾花沢市長　　　　　　　　　　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×　－　－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。