

一般社団法人 日本コンクリート防食協会 御中

## 検査適合確認書

平成 年 月 日

受注者（元請業者）：

現場代理人： ⑩

連絡先：（電話）\_\_\_\_\_

（FAX）\_\_\_\_\_

一般社団法人日本コンクリート防食協会の「コンクリート防食賠償任意保険」の個別工事保険に加入している下記工事に関して、契約書及び設計図書（特記仕様書）に示された事項について、工事完成検査を実施し、工事完了検査に適合していることを確認しましたので、当該工事物の引き渡しの申し出を受領しました。

——— 記 ———

工 事 名 称：

防食工事施工業者：

工事開始年月日：平成 年 月 日

工事完了引渡年月日：平成 年 月 日

注）保険期間は、工事完了引渡の翌日から10年間