

株式会社トリアナ 御中

検査合格書

住所：

名称：

連絡先：

代表者名：

(担当

印
)

●契約第●条に定める検査に合格したことを証するため、本書を提示します。

業務の内容	
仕様	
納品物	
納品日	
検査期間	
委託料	
特記事項	