様式第34号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　（受注者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　盛岡市（所属）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　検査職員　職・氏名　　　　　　　　　㊞

修補指示書

　　　委託業務の名称

　　　このことについて，　　　年　月　日の検査の結果，修補の必要があるので，

次により指示します。

記

１　修補内容

２　修補期限　　　　　　　年　　月　　日

３　修補完了の確認方法等

（注）修補内容及び完了確認方法を具体的に記載すること。