仕　上　材　料　リ　ス　ト

請　負　者：

工事件名：　　現場代理人：

No.	決定年月日	使用箇所(室・部位)	材料名（一般名）	規格・形状	メーカー名	商品名	型番・色番号	仕上色・模様
記入例	○○月○○日	1F 男子トイレ　壁	抗菌メラミン不燃化粧板	t=3　3×6	アイカ工業	セラール	F*　8	EFK6000MN
	○○月○○日	1F 男子トイレ　ライニング	抗菌メラミン不燃化粧板	t=3　3×6	アイカ工業	セラール	F*　8	EFK6000MN
	○○月○○日	1F 男子トイレ　床	長尺塩ビシート	t=2	タキロン	防滑性ビニルシート	S-4020　6	Z*

※本リストに記載すべき材料は、内外装・設備類の区別なく、隠蔽又は埋設箇所以外のすべての材料とし、メーカーリストや材料使用承諾願い等により、監督員の承諾を得ていることを前提とする。

※上記に掲げる項目が決定した材料は、速やかに監督員へ本リストを提出すること。なお、完成図書に添付する本リストは、それまでに提出したリストをまとめたもので提出すること。

※仕上色は原則マンセル値、模様は平滑・ゆず肌・刷毛引き・５分艶等の表現で記載すること。

書式改訂日：令和５年８月１４日