

工 事 打 合 せ 簿

発議等	<input type="checkbox"/> 発注者 <input checked="" type="checkbox"/> 受注者	発議年月日	令和 年 月 日	
発議内容	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input checked="" type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> その他 ()			
工事番号				
工事名				
受注者	現場代理人氏名			
工事担当課				
<p>(内容)【実施方法変更の記載例】</p> <p>週休2日工事から週休2日交替制工事への変更について</p> <p>本工事の実施方法について、週休2日交替制工事への変更を希望します。 また、以下の内容について提出します。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・対象者の休日を確保するための施工体制について ・対象者ごとの休日取得状況を証明する方法について ・現場代理人が休日取得する際の施工体制及び現場連絡員の連絡先等について <p>添付図 葉, その他添付図書</p>				
処理・回答	処理・回答者	<input checked="" type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 受注者	処理・回答年月日	令和 年 月 日
	上記について <input checked="" type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 ()			

注) □欄には、該当箇所にはを付けること。

【受注者記載欄】

現場代理人氏名

主任(監理)技術者氏名

監督員	係長	課・所・場長	工事担当部長	管理者
設計員	係長	課・所・場長		

