

現場代理人等通知書

令和 年 月 日

契約担当官
陸上自衛隊幹部候補生学校
会計課長 殿

受注者住所

会社名
代表者氏名

印

現場代理人等を下記のとおり定めたので別紙経歴書を添えて通知します。

記

現場代理人氏名

令和 年 月 日

経 歴 書

現場代理人等氏名 印

生 年 月 日

最 終 学 歴

資格及び資格番号

職 歴

工 事 歴

監督官

令和 年 月 日

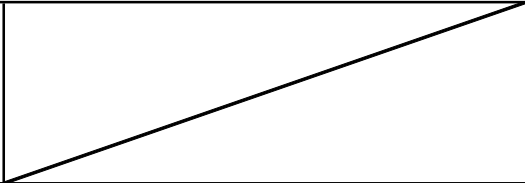
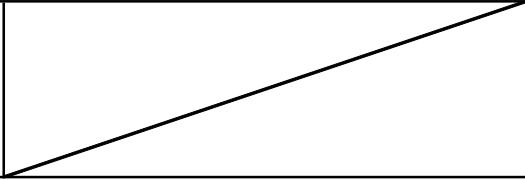
工 程 表

件 名 : _____ 工期 : 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 受注者 : _____ 住所 : _____ 氏名 : _____

月 別	月																																					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31							
工種別																																						

計画 : 実施 :

作 業 日 誌

令和 年 月 日		監督官
来訪者 : 訪問先等 :		
令和 年 月 日		監督官
来訪者 : 訪問先等 :		

打 合 せ 簿

発 議 者	<input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 受注者	発 議 年 月 日	令 和 年 月 日
発 議 事 項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 立会願		
件 名		受 注 者 名	
(内 容)			
添付図 全 葉、その他添付図書			
処 理 ・ 回 答	発 注 者	上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 承諾 します。 <input type="checkbox"/> 変更契約の対象となるので、別途通知します。 <input type="checkbox"/> その他() <div style="text-align: center; font-size: 2em;">[]</div>	
		監督官	令和 年 月 日
	受 注 者	上記について <input type="checkbox"/> 了解 <input type="checkbox"/> 報告 します。 <input type="checkbox"/> その他()	
		現場代理人	令和 年 月 日

監督官

現 場 代 理 人	主 任 技 術 者

令和 年 月 日

監督官 殿

受注者
現場代理人

印

発生材報告書

に伴い別紙調書のとおり、発生材が生じたので報告します。

発生材調書

名 称	品質・形状	寸 法	単 位	数 量	備 考

