

工 事 打 合 簿

契約担当課	課 長	主 査	課 長 補 佐	係 長	担 当	設計担当課	課 長	主 査	課 長 補 佐	主 任 監 督 員	監 督 員

工 事 名		受 注 者	
発 議 者 氏 名		発 議 年 月 日	令和 年 月 日
現場代理人 氏 名		主任技術者 氏 名	
主任監督員 氏 名		監 督 員 氏 名	
発 議 事 項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

(内容)

回答希望日・・・令和 年 月 日

添付図 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 ・ <input type="checkbox"/> 協議 ・ <input type="checkbox"/> 通知 ・ <input type="checkbox"/> 受理します。 <input type="checkbox"/> 確認した。 <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>
	受注者	上記について <input type="checkbox"/> 承諾 ・ <input type="checkbox"/> 協議 ・ <input type="checkbox"/> 提出 ・ <input type="checkbox"/> 報告します。 <input type="checkbox"/> その他（ ） <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>
	条件	

工 事 打 合 簿

工 事 名		受 注 者	
発 議 者 氏 名		発 議 年 月 日	令和 年 月 日
現場代理人 氏 名		主任技術者 氏 名	
主任監督員 氏 名		監 督 員 氏 名	
発 議 事 項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> その他 ()		
(内容) <div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 回答希望日・・・令和 年 月 日 </div>			
添付図 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 ・ <input type="checkbox"/> 協議 ・ <input type="checkbox"/> 通知 ・ <input type="checkbox"/> 受理します。 <input type="checkbox"/> 確認した。 <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>	
	受 注 者	上記について <input type="checkbox"/> 承諾 ・ <input type="checkbox"/> 協議 ・ <input type="checkbox"/> 提出 ・ <input type="checkbox"/> 報告します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div style="text-align: right;">令和 年 月 日</div>	
	条 件		