

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)			
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; margin-top: 10px;">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; margin-top: 10px;">令和 年 月 日</div>	
	条件		