

工 事 打 合 簿

発 議 者	<input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 監理者 <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"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾願 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> その他()		
工 事 名			
<div>(内 容)</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</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"/> 提出・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div>令和 年 月 日</div>	
	監 理 者	上記について <input type="checkbox"/> 確認・ <input type="checkbox"/> 検討・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 報告 します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div>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・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div>令和 年 月 日</div>	

総 括 監 督 員	主 任 監 督 員	監 督 員	監 督 員	管 理 技 術 者	担 当 技 術 者	現 場 代 理 人	主任(監理) 技 術 者

※署名又は押印によること。