様式第２４号

工 事 下 請 負 承 認 申 出 書

平成　　年　　月　　日

尾三衛生組合管理者　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　契約者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

下記のとおり、工事（業務）の一部を一括して下請負させたいから承認してください。

記

１　工事（業務）名

２　工事（業務）場所

３　下請負者　　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名

国土交通大臣

　　　　　　　　建設業許可番号　　　　　　　　　許可（般・特―　）第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　知　　　　事

４　下請負契約見込額　　金　　　　　　　　　円

５　下請負させる理由

６　下請負の概要　　別紙１のとおり

７　誓約書　　別紙２

様式第２４号（別紙１）

|  |
| --- |
| 下　　　請　　　負　　　の　　　概　　　要 |
| 工　　　種 | 種　　　別 | 数　　　量 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 備考欄には、支給資機材その他の条件を記入する。

様式第２４号（別紙２）

誓　　　　約　　　　書

　　　　　　平成　　年　　月　　日

尾三衛生組合管理者　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　契約書　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　本工事（業務）に関して、下請負者の責に帰する理由によって、第三者に損害を及ぼした場合においても責任をもって、その損害の賠償をします。

様式第２５号

工　事　下　請　負　届

平成　　年　　月　　日

尾三衛生組合管理者　　殿

契約者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり工事（業務）の一部を下請負させます。

記

１　工事（業務）名

２　工事（業務）場所

３　契約年月日

４　契約金額　　　金　　　　　　　　　　円

５　工期　　　着手　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　完了　　平成　　年　　月　　日

６　下請負の内容　　　別紙のとおり

１次

様式第２５号（別紙）

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

　　　　　　　　　　〇次

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

　　　　　　　　　　〇次

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 認可番号 |  |
| 氏名又は商号 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 施工部分の内容 |  |
| 主任技術者・現場代理人 |  |  |
| 下請負代金額 |  |
| （　　　　　） |
| 予定工期 |  | ~ |  |

様式第３４号

名　称　等　変　更　届

平成　　年　　月　　日

尾三衛生組合管理者　　殿

契約者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記のとおり、名称（組織住所）を変更したいので、関係書類を添えてお届けします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変 　更　 事　 項 | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 | 変　更　年　月　日 |
|  |  |  |  |

(関係書類)

１　建設業者の許可証明書

２　登記簿謄本

３　使用印鑑届

４　印鑑証明書

５　契約履行中の事項を記載した書面添付

　（工事（業務）名、工事（業務）場所、契約金額、工期、契約締結年月日）

様式第４８号

受　　領　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　尾三衛生組合管理者　　　　殿

　　契約者氏名又は

　　　　　　　　　　　　現場代理人氏名　　　　　　　　　㊞

　下記のとおり工事用材料を受領しました。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 品名 | 数　　量 | 品　　質・形　　状 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　 |  |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　 | 　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　様式第４９号

　　　　　　　　　　　　 発 生 物 件 調 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 材料 | 長 | 　巾径末口　厚 | 員数 | 単数量 | 合数量 | 評価額 | 摘要 |
| 単価 | 金額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |