

(様式第1号)

契約監理 課長	課長補佐	工事契約 係長	検査員
課長	課長補佐	係長	監督員

平成 年 月 日

(宛先)

高松市病院事業管理者

受注者

住 所

(法人にあっては、所在地)

商号又は名称

代表者氏名

印

### 現場代理人兼務届出書

次の工事について、現場代理人を兼務するので届け出ます。なお、兼務する工事については、安全管理及び工程管理に万全を期し、施工することを誓約します。

記

現場代理人氏名		連絡先	
---------	--	-----	--

#### 工事1 現在契約締結している工事

工 事 名								
工 事 場 所								
工 期	年 月 日から				年 月 日まで			
請 負 代 金 額	¥	百万			千			円
工 事 課	課		監 督 員					

#### 工事2 新たに兼務を希望する工事

工 事 名								
工 事 場 所								
工 期	年 月 日から				年 月 日まで			
請 負 代 金 額	¥	百万			千			円
工 事 課	課		監 督 員					

- 注) 1 上記の2の工事について、安全管理の不徹底に起因する事故の発生など、現場体制に不備が生じた場合は、発注者は、直ちに兼務を解除し、新たに現場代理人を配置するよう求めることがある。  
2 現在契約している工事の契約書(写)と現場代理人・技術者等選任通知書(写)を添付すること。  
3 金額欄の記入に当たっては、頭数字の前に¥の字を記入すること。