

(様式第2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

現場代理人の兼務解除届出書

次の工事について、現場代理人の兼務を解除することとしましたので届け出ます。

記

現場代理人氏名	
---------	--

工事1 兼務解除となる工事

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 兼務解除となる工事

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) 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。