

業務責任者（変更）通知書

令和 年 月 日
(あて先) 札幌市長 様

住所
受注者
氏名 印

業務名 _____

上記業務に係る業務責任者を次のとおり定めた（変更する）ので通知します。

(業務責任者)

1 氏名 _____

2 住所 _____

3 連絡先 _____

4 適用開始日 _____

- ・受注者との直接的な雇用関係を確認できる書類（健康保険証の写し等）を添付すること。
- ・上記責任者に変更が生じた場合は速やかに「業務責任者（変更）通知書」により発注者（業務担当者）に通知すること。
- ・提出先 発注者（業務担当者）
- ・提出期限 業務履行開始の前日まで（変更日の前日まで）

業務従事者名簿

令和 年 月 日

(あて先)札幌市長 様

受注者名

業務名

上記業務について、業務に従事する労働者の名簿を提出いたします。

(従事者一覧)

	運転	氏名	年齢	雇用形態	雇用者	雇用年月日	備考
1号車							
2号車							
3号車							
4号車							
5号車							
6号車							
(予備)							

(適用開始日)

令和 年 月 日

- ・雇用状況が確認できる書類(雇用契約書の写し、雇用保険加入証の写し、(派遣従事者の場合)個別契約書(労働者派遣法第26条によるもの)と派遣先通知書(同法第35条によるもの)の写しなどを添付すること。
- ・運転者の運転免許証の写しを添付すること
- ・本名簿は、業務履行開始の前日までに提出すること。
- ・業務従事者が変更となる場合は、変更後の従事者が従事する前日までに、変更後の名簿を提出すること。

使用車両届

令和 年 月 日

(あて先)札幌市長 様

受注者名

業務名

上記業務について、次の車両を使用いたします。

(使用車両一覧)

	登録番号	メーカー	車種	車検有効期間	自社・リース	駐車場所
1号車						
2号車						
3号車						
4号車						
5号車						
6号車						
その他						

(使用開始日)

令和 年 月 日

- ・自動車検査証(車検証)の写しを添付すること。
- ・賃貸(リース)契約の場合は、賃貸(リース)契約書の写しも添付すること。
- ・本車両届は、業務履行開始の前日までに提出すること。
- ・使用車両が変更となる場合は、変更後の車両を使用する前日までに、変更後の名簿を提出すること。

貸与品受領書

公園便所清掃等(○地区)業務

令和 年 月 日

公園便所清掃等業務の遂行に必要な下記物品の貸与をお願いいたします。

受注者名

番号	品名	規格等	数量	使用箇所	貸与予定期間
1					年 月 日 ~ 年 月 日
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

必要と認めますので上記物品を貸与いたします。	業務担当	令和 年 月 日
------------------------	------	----------

上記物品について 受領いたしました。	令和 年 月 日
	受注者名 印

貸与品返納書

公園便所清掃等(○地区)業務

令和 年 月 日

貸与を受けていた下記の物品について、返納いたします。

受注者名

番号	品名	規格等	数量	使用箇所	貸与日
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

上記物品の返納を確認しました。	業務担当	令和 年 月 日
-----------------	------	----------

【様式5】

課長	係長	係

下記のとおり作業日報を提出いたします。

提出日 令和 年 月 日

業務名 公園便所清掃等作業日報（○地区）

受注者名

代表者名

印

記

1 令和 年 月分

2 月 日から 月 日までの分
(別添のとおり)

【様式5-1】

公園便所清掃等作業日報(○地区)

受注者名

業務責任者

令和	年	月	日	曜日	号車	車号
運転者				従事者		
車両出庫時刻				車両入庫時刻		

終了時刻	区	No.	名称	型	定所	巡回(実施箇所)	状態	備考(○維持管理班に連絡)
1						触・ゴ・床・便・手・他		
2						触・ゴ・床・便・手・他		
3						触・ゴ・床・便・手・他		
4						触・ゴ・床・便・手・他		
5						触・ゴ・床・便・手・他		
6						触・ゴ・床・便・手・他		
7						触・ゴ・床・便・手・他		
8						触・ゴ・床・便・手・他		
9						触・ゴ・床・便・手・他		
10						触・ゴ・床・便・手・他		
11						触・ゴ・床・便・手・他		
12						触・ゴ・床・便・手・他		
13						触・ゴ・床・便・手・他		
14						触・ゴ・床・便・手・他		
15						触・ゴ・床・便・手・他		
16						触・ゴ・床・便・手・他		
17						触・ゴ・床・便・手・他		
18						触・ゴ・床・便・手・他		
19						触・ゴ・床・便・手・他		
20						触・ゴ・床・便・手・他		
21						触・ゴ・床・便・手・他		
22						触・ゴ・床・便・手・他		
23						触・ゴ・床・便・手・他		
24						触・ゴ・床・便・手・他		
25						触・ゴ・床・便・手・他		
26						触・ゴ・床・便・手・他		
27						触・ゴ・床・便・手・他		
28						触・ゴ・床・便・手・他		
29						触・ゴ・床・便・手・他		
30						触・ゴ・床・便・手・他		
31						触・ゴ・床・便・手・他		
32						触・ゴ・床・便・手・他		
33						触・ゴ・床・便・手・他		
34						触・ゴ・床・便・手・他		
35						触・ゴ・床・便・手・他		
36						触・ゴ・床・便・手・他		
37						触・ゴ・床・便・手・他		
38						触・ゴ・床・便・手・他		
39						触・ゴ・床・便・手・他		
40						触・ゴ・床・便・手・他		

合計	定所	定所清掃箇所の場合、○を記入する
	巡回 (実施箇所)	巡回清掃箇所の場合、清掃した箇所に○をつける 触:スイッチ・取手・鍵・手摺 ゴ:ゴミ 床:床の全行程 便:便器 手:手洗器 他:備考欄に記入
	状態 (清掃前の 汚れ具合)	0:おおむね清潔 1:0と2の間 2:散乱あるが利用に問題なし 3:2と4の間 4:散乱ひどく利用できない部分あり 5:要望による実施

様式5-2

所管部局: 処理場管理事務所

提出先: みどりの管理課

公園便所清掃等(A地区)業務作業月報

清掃作業について報告いたします。

令和 年 月分

報告者

(発注担当: みどりの推進部みどりの管理課)

日	曜日	中21 北4条歩行者専用道路			南2 定山溪二見		
		作業終了時刻	状態	特記事項	作業終了時刻	状態	特記事項
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
状態＝作業前の現場の状態		0: おおむね清潔 1: 0と2の間 2: 散乱あるが利用に問題なし 3: 2と4の間 4: 散乱ひどく利用できない部分あり 5: 要望による実施					

公園便所清掃等(A地区)業務作業月報

清掃作業について報告いたします。

令和 年 月分

報告者

(発注担当:みどりの推進部みどりの管理課)

日	曜日	北B 西茨戸4-1・創成川緑地(仮設)			北105 ホップラ通(道路)			北142 あいの里・福移の森緑地(バイオ)		
		作業終了時刻	状態	特記事項	作業終了時刻	状態	特記事項	作業終了時刻	状態	特記事項
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

状態＝作業前の現場の状態 0:おおむね清潔 1:0と2の中間 2:散乱あるが利用に問題なし 3:2と4の中間 4:散乱ひどく利用できない部分あり 5:要望による実施

公園便所清掃等(A地区)業務作業月報

清掃作業について報告いたします。 平成31年 月分

報告者

(発注担当:みどりの推進部みどりの管理課)

日	曜日	西C 平和432 駐車場					
		作業終了時刻	状態	特記事項			
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
状態＝作業前の現場の状態		0:おおむね清潔 1:0と2の間 2:散乱あるが利用に問題なし 3:2と4の間 4:散乱ひどく利用できない部分あり 5:要望による実施					

公園便所清掃等業務 自主点検報告書

下記の業務について、自主点検を実施したので、報告いたします。

業務名 _____

点検箇所(便所No) _____ 点検者 会社名 _____

点検箇所(公園名) _____ 氏名 _____ 印 _____

点検日 _____

役職 _____

点検項目	点検結果		指摘事項
	良	不適	
【総則】			
便所を開放した状態で清掃しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
作業中は、清掃作業中である旨の表示をしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
利用者がある場合は、利用者の使用を優先し、利用の妨げとならないよう努めているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【便所棟内清掃(拾い集め、掃き掃除等)】			
建物内にごみ、空き缶、紙くず等が残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
建物内に、蜘蛛の巣、虫などが残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
床排水口(溝)にごみが残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【衛生設備清掃(大・小便器、手洗器)】			
手洗器、便器内(目皿の下含む)にごみが残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
便器、手洗器を洗剤を使用し、ブラッシングしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
小便器の目皿を取り上げ、目皿本体及び排水管(縦管)をブラシ等で清掃しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
使用する水は、車載の水タンクの水を使用しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
洗浄後、便器外側などに水分が残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【便所棟内清掃(モップ掛け等)】			
床全体を濡れたモップで拭き、汚れを除去しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
洗浄後、床に水の溜まりができていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
棚、取っ手、手すり等手の触れる場所の拭き掃除をしているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
使用する雑巾やバケツ等にいった水は、床や便器を清掃したものと別のものを使用しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
使用する水は、車載の水タンクの水を使用しているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【その他清掃】			
便所建物外周付近にごみ、空き缶、紙くず等が残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
簡易に除去できる落書きが残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
上記以外に、汚れている箇所が残っていないか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
【その他作業】			
(詰まり破損等で使用不能であった場合)ドアのうちカギを施錠し、故障中の表示をしたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(冬期間の場合)市道等から、便所までの通路は除雪されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

確認項目	届出との整合		指摘事項
	適	不適	
【作業体制】			
業務従事者確認	従事者氏名		
使用車両確認	使用車両		