

業務着手届

令和 年 月 日

札幌市長 様

(住所)

受託者

(氏名)

印

下記業務は平成 年 月 日着手したのでお届けします。

記

1 業務番号 () 第 号

2 業務名

- ・ 提出部数 2部
- ・ 提出先 監督員
- ・ 提出期限 着手日と同日
- ・ 業務責任者届, 業務日程表等を添付して提出するときは, 各頁間に使用印で割印すること。

業務責任者届

令和 年 月 日

札幌市長 様

(住所)

受託者

(氏名)

⑩

業務番号	業 務 名	
<p>上記業務に係る業務責任者等を次のとおり定めたので、別紙経歴書を添えて通知します。</p>		
区 分	氏 名	備 考

- 注1) 「区分」欄には、「業務責任者」及び「業務責任者代行者」と、それぞれ記載すること。
 注2) 技術者と受託者との直接的かつ恒常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。

業務責任者 経歴書

現住所			
氏名		生年月日	※大正 昭和 年 月 日生
最終学歴	卒業年月	学校名	専攻学科
	※昭和 平成 年 月		
職歴	※昭和 平成 年 月	入社 (年 月退職)	
	※昭和 平成 年 月	入社	
技術資格	※昭和 平成 年 月		取得No.
	※昭和 平成 年 月		取得No.
主要業務経歴	業務名		受託金額 (千円)
	直前1年分		履行期間 年 月 年 月
	直前2年分		年 月 年 月
		年 月 年 月	
上記のとおり相違ありません。 令和 年 月 日 氏名 ㊟			

- ・ ※印の項目については、該当するものを○で囲むこと。
- ・ 最終学歴は、小学校、中学校、高等学校、短期大学、大学又は高等専門学校のいずれかを記載し、専修学校、各種学校等は記載しないこと。

業 務 日 程 表

令和 年 月 日

札幌市長

様

(住 所)

受託者

(氏 名)

㊟

下記業務について、別紙日程をもって施行したいので、承認して下さるようお願い
します。

記

1 業務番号 () 第 号

2 業 務 名

着 手 令和 年 月 日

3 履行期間

完 了 令和 年 月 日

- ・ 提出部数 2部
- ・ 提出先 担当職員

年 月 日

札幌市長

様

(住所)

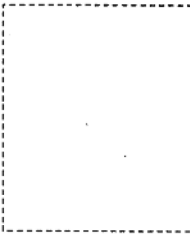
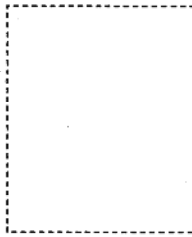
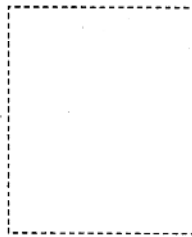
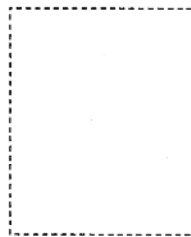
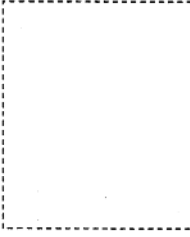
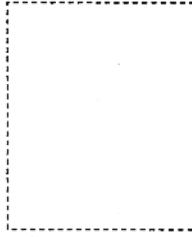
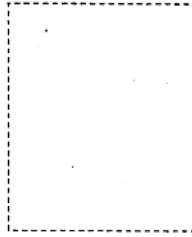
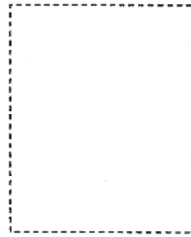
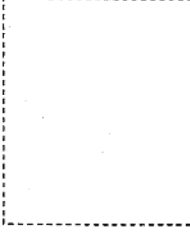
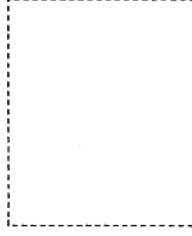
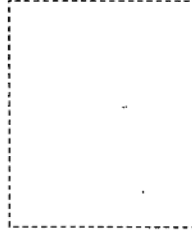

受託者

(氏名)

印

業務従事者届

業務名

氏名				
職種				
生年月日				
住所				
顔写真 (縦 3cm、 横 2.5cm)				
氏名				
職種				
生年月日				
住所				
顔写真 (縦 3cm、 横 2.5cm)				
氏名				
職種				
生年月日				
住所				
顔写真 (縦 3cm、 横 2.5cm)				

場 長	係

受託者名

令和 年 月 日 天候

日 報

業務名

車両番号		作業時間	
運転者氏名		副運転者氏名	

作 業 内 容				
No	作 業 内 容	使用水量	作業時刻 (時間)	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
計				
計	搬入路洗淨	回		
	場内散水	回		
	薬剤散布	回		
	運転時間	時間 (回送時間除く)		
	運転距離	km (回送時間除く)		
特記事項				

受託者名

令和 年 月

月 報

業務名

	乳 剤		油 剤		備 考
	使用量	現在高	使用量	現在高	
山口処理場	缶	缶	缶	缶	搬入路洗浄 回
					場内散水 回
					薬剤散布 回
					運転時間 時 間（回送時間除く）
					運転距離 k m（回送時間除く）
計	缶	缶	缶	缶	搬入路洗浄 回
					場内散水 回
					薬剤散布 回
					運転時間 時 間（回送時間除く）
					運転距離 k m（回送時間除く）

特記事項	

完了届

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所

氏 名

印

名 称

上記役務は、令和 年 月 日に完了したのでお届けします。
(なお、完了した役務の内容は、月報とおりです。)

受付	年 月 日	完了を確認した職員	印
----	-------	-----------	---

課 長	係 長	係

令和 年 月 日上記のとおり完了届の提出があったので、この役務の履行検査に係る検査員及び立会人については次の者に命じ、令和 年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 職 氏 名

立会人 職 氏 名