

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4) | 備考            |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
|---|-----------|---------------|----|----|----|--|---------|--|--|----|---------------|----|----|--------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|---|----------------------|
| <p>様式-3</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人等通知書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府様<br/>所在地</p> <p style="text-align: center;">受注者商号又は名称印</p> <p>代表者氏名</p> <p>平成年月日付けで請負契約を締結した下記の工事について、現場代理人等を下記のとおり定めたので、別紙経歴書を添えて契約書第10条の規定により通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="152 762 898 839"> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td></td> <td>主たる工事場所</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="152 863 898 1198"> <thead> <tr> <th></th> <th>氏名</th> <th>生年月日<br/>入社年月日</th> <th>資格</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>( )<br/>監理技術者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>( )<br/>主任技術者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>現場代理人</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>専門技術者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>担当技術者</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(注) 1. 該当する技術者のみ記入する。<br/>                 2. 建設業法第26条第2項に該当する場合は、主任技術者でなく監理技術者とする。こと。<br/>                 3. ( ) の部分には、建設業法第26条第3項の工事の場合に『専任』又は『非専任』の字句を記入する。但し、当該工事が同法第26条第4項の工事にも該当する場合には、( ) の部分に『監理技術者資格者証の交付を受けた専任』の字句を記入する。<br/>                 4. 専門技術者は、建設業法第26条の2に規定する技術者をいう。</p> | 工事名       |               |    |    | 工期 |  | 主たる工事場所 |  |  | 氏名 | 生年月日<br>入社年月日 | 資格 | 備考 | ( )<br>監理技術者 |  |  |  |  | ( )<br>主任技術者 |  |  |  |  | 現場代理人 |  |  |  |  | 専門技術者 |  |  |  |  | 担当技術者 |  |  |  |  | <p>様式-1(1)</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人等通知書</b></p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>大阪府様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p>年 月 日 付けをもって請負契約を締結した 工事に<br/>                 ついて工事請負契約書第10条に基づき現場代理人等を下記のとおり定めたので別紙<br/>                 経歴書を添えて通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>現場代理人氏名</p> <p>主任技術者又は<br/>監理技術者氏名※</p> <p>専門技術者氏名</p> <p>※「資格者証(写し)」を添付する。</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工事名   |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| 工期  |           | 主たる工事場所       |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
|   | 氏名        | 生年月日<br>入社年月日 | 資格 | 備考 |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| ( )<br>監理技術者  |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| ( )<br>主任技術者  |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| 現場代理人   |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| 専門技術者   |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |
| 担当技術者   |           |               |    |    |    |  |         |  |  |    |               |    |    |              |  |  |  |  |              |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |   |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)        | 備考               |                  |                |               |                        |                  |                  |                  |                |   |                      |
|--|------------------|------------------|------------------|----------------|---------------|------------------------|------------------|------------------|------------------|----------------|---|----------------------|
| <p>様式-5</p> <p>現場代理人<br/>主任技術者<br/>監理技術者<br/>専門技術者<br/>担当技術者<br/>下請指導責任者<br/>システム設計技術者</p> <p>経歴書</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; width: fit-content;"> <p><b>【写真添付】</b><br/>縦3.0cm<br/>横2.5cm<br/>程度の大きさと<br/>し、本人が判別<br/>できる写真を添<br/>付のこと</p> </div> <p>氏名及び生年月日</p> <p>学歴 ○○○○学校 ○学部 ○学科、平成○年○月卒業・修了</p> <p>資格 資格名、登録番号第○○号、平成○年○月○日登録・取得</p> <p>職歴</p> <p>工事経歴</p> <table border="1" data-bbox="152 751 909 1131"> <thead> <tr> <th>担当期間</th> <th>発注者又は<br/>注文者名</th> <th>工事名</th> <th>金額<br/>(千円)</th> <th>現場代理人等<br/>の経歴</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(記入例)<br/>平成年月～<br/>平成年月</td> <td>○ ○ 市<br/>○ ○ 製作所</td> <td>○ ○ 工事<br/>○ ○ 工事</td> <td>20,000<br/>32,000</td> <td>現場代理人<br/>主任技術者</td> </tr> </tbody> </table> <p>(注) 資格欄に記入した各資格については、それを証する書類の写しを添付すること。<br/>なお、監理技術者の場合は、監理技術者資格者証の写（表と裏）とする。<br/>その他、現場代理人等については本人の顔が判別できる写真を添付すること。<br/>(デジタルカメラ写真可)<br/>上記のとおり相違ありません。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日<br/>氏 名 印</p> | 担当期間             | 発注者又は<br>注文者名    | 工事名              | 金額<br>(千円)     | 現場代理人等<br>の経歴 | (記入例)<br>平成年月～<br>平成年月 | ○ ○ 市<br>○ ○ 製作所 | ○ ○ 工事<br>○ ○ 工事 | 20,000<br>32,000 | 現場代理人<br>主任技術者 | <p>様式-1(2)</p> <p>年月日：</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">経 歴 書</p> <p>(現場代理人等氏名) 印</p> <p>現住所</p> <p>生年月日</p> <p>*最終学歴</p> <p>資格及び資格番号<br/>(資格の写しを添付)</p> <p>*職歴</p> <p>*工事経歴</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: center;">*は、必要により記載する。</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 担当期間   | 発注者又は<br>注文者名    | 工事名              | 金額<br>(千円)       | 現場代理人等<br>の経歴  |               |                        |                  |                  |                  |                |   |                      |
| (記入例)<br>平成年月～<br>平成年月   | ○ ○ 市<br>○ ○ 製作所 | ○ ○ 工事<br>○ ○ 工事 | 20,000<br>32,000 | 現場代理人<br>主任技術者 |               |                        |                  |                  |                  |                |   |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考      |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|--|-----------|---------|---------------|----|------|--|---------|--|--|--|----|---------------|----|------|----|---|--|-------|--|--|---|--|-------|--|----|---|--|-------|--|--|---|--|-------|--|-------|---|--|-------|--|--|---|--|-------|--|-------|---|--|-------|--|--|---|--|-------|--|-------|---|--|-------|--|--|---|--|-------|--|--|-------------|--|--------------|--|-----------|-----------|--|--|-----------------|
| <p>様式-6</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人等変更通知書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府様</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">受注者商号又は名称印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>平成年月日付けで請負契約を締結した下記の工事について、現場代理人等を下記のとおり変更したので、別紙経歴書を添えて契約書第10条の規定により通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="154 711 900 788"> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td></td> <td>主たる工事場所</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="154 812 900 1238"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>氏名</th> <th>生年月日<br/>入社年月日</th> <th>資格</th> <th>変更理由</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">()</td> <td>新</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">()</td> <td>新</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">現場代理人</td> <td>新</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">専門技術者</td> <td>新</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">担当技術者</td> <td>新</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>旧</td> <td></td> <td>_____</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(注) 1. 監理技術者・主任技術者・現場代理人・専門技術者・担当技術者の変更するもののみ記入する。</p> <p>2. ()の部分には、建設業法第26条第3項の工事の場合に『専任』又は『非専任』の字句を記入する。但し、当該工事が同法第26条第4項の工事にも該当する場合には、()の部分に『監理技術者資格者証の交付を受けた専任』の字句を記入する。</p> | 工事名       |         |               |    | 工期   |  | 主たる工事場所 |  |  |  | 氏名 | 生年月日<br>入社年月日 | 資格 | 変更理由 | () | 新 |  | _____ |  |  | 旧 |  | _____ |  | () | 新 |  | _____ |  |  | 旧 |  | _____ |  | 現場代理人 | 新 |  | _____ |  |  | 旧 |  | _____ |  | 専門技術者 | 新 |  | _____ |  |  | 旧 |  | _____ |  | 担当技術者 | 新 |  | _____ |  |  | 旧 |  | _____ |  | <p>様式-1(3)</p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>大阪府様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人等変更通知書</b></p> <p>工事名</p> <p>年 月 日 付けで通知した上記工事の現場代理人及び技術者を下記のとおり変更したいので、別紙経歴書を添え、契約書第10条にもとづき通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="985 715 1753 804"> <tr> <td>現場代理人等変更年月日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>変更する現場代理人等区分</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="985 836 1753 925"> <tr> <td>旧現場代理人等氏名</td> <td>新現場代理人等氏名</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">変 更 事 由</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>※「資格者証(写し)」を添付する。</p> <p>(注) 1. 新現場代理人等の記入内容は様式-1に準ずる。</p> <p>2. 変更する現場代理人等区分には、下記から該当する区分を記載する</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・現場代理人</li> <li>・主任技術者</li> <li>・監理技術者</li> <li>・専門技術者</li> </ul> | 現場代理人等変更年月日 |  | 変更する現場代理人等区分 |  | 旧現場代理人等氏名 | 新現場代理人等氏名 |  |  | <p>国標準様式に改定</p> |
| 工事名  |           |         |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 工期   |           | 主たる工事場所 |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  |           | 氏名      | 生年月日<br>入社年月日 | 資格 | 変更理由 |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| ()   | 新         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  | 旧         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| ()   | 新         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  | 旧         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 現場代理人  | 新         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  | 旧         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 専門技術者  | 新         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  | 旧         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 担当技術者  | 新         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  | 旧         |         | _____         |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 現場代理人等変更年月日  |           |         |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 変更する現場代理人等区分   |           |         |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
| 旧現場代理人等氏名  | 新現場代理人等氏名 |         |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |
|  |           |         |               |    |      |  |         |  |  |  |    |               |    |      |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |    |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |       |   |  |       |  |  |   |  |       |  |  |             |  |              |  |           |           |  |  |                 |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考 |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
|--|-----------|----|-----|--|---------|--|---|-------|--|-------------|--|-----|--|---------|--|---------|--|-----|--|---------|--|-----|--|-----------------------------------|
| <p>様式-4</p> <p style="text-align: center;"><b>システム設計技術者（変更）届</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">大 阪 府 様</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p style="text-align: center;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>下記の者をシステム設計技術者と定め、総合的なシステム設計管理をさせますから、経歴書を添えて、お届けします。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">工 事 名</td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">所 属 部 門</td> <td></td> </tr> </table> <p>※システム設計技術者は、社内の設計部門に所属するものでなければならない。</p> | 工 事 名     |    | 氏 名 |  | 所 属 部 門 |  | <p style="text-align: center;"><b>システム設計技術者等（変更）届</b></p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;">大 阪 府 様</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p style="text-align: center;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>下記の者をシステム設計技術者等と定めたので、経歴書を添えてお届けします。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">工 事 名</td> <td style="width: 90%;"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">システム設計技術者※1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">所 属 部 門</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">設計担当者※2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">担当技術者※3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">氏 名</td> <td></td> </tr> </table> <p>※1 システム設計技術者は、社内の設計部門に所属するものでなければならない。<br/>         ※2 既存設計成果活用型発注方式の場合にのみ記入する。<br/>         ※3 総合評価方式で担当技術者として加算評価を受けた場合にのみ記入する。</p> | 工 事 名 |  | システム設計技術者※1 |  | 氏 名 |  | 所 属 部 門 |  | 設計担当者※2 |  | 氏 名 |  | 担当技術者※3 |  | 氏 名 |  | <p>設計担当者、<br/>担当技術者の<br/>欄を追加</p> |
| 工 事 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 氏 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 所 属 部 門  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 工 事 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| システム設計技術者※1  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 氏 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 所 属 部 門  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 設計担当者※2  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 氏 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 担当技術者※3  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |
| 氏 名  |           |    |     |  |         |  |   |       |  |             |  |     |  |         |  |         |  |     |  |         |  |     |  |                                   |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前              | 改訂後(R2.4)  | 備考                   |
|------------------|--|----------------------|
| <p><b>新規</b></p> | <p>様式-2</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>大阪府(事務所)長 様</p> <p style="text-align: right;">受注者 所在地<br/>商号又は名称<br/>代表者氏名 印</p> <p style="text-align: center;"><b>請 負 代 金 内 訳 書</b></p> <p>工 事 名</p> <p>工 事 場 所</p> <p>契 約 年 月 日 令和 年 月 日</p> <p>工 期 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 迄</p> <p>請負代金額（税抜） 金 円</p> <p>取引に係る消費税及び地方消費税の額 金 円</p> <p>請負代金額（税込） 金 円</p> <p>請負代金額（税抜）の内訳 別添 内訳書のとおり</p> <p>〔 請負代金額（税込）のうち、現場労働者に関する健康保険、厚生年金保険及び雇用保険の法定の事業主負担額 _____ 円 〕</p> <p>※単価契約においては、請負代金（額）を予定総額と読替えて使用するものとする。</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |



3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前       | 改訂後(R2.4)   | 備考 |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|-----------|---|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|----|-----|--|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|---|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| <p>新規</p> | <div style="text-align: center;"> <p>様式-3(2)</p> <p>大阪府 様</p> <p>工事名称<br/>自<br/>変<br/>更<br/>工<br/>程<br/>自</p> <p>年月日： 年 月 日</p> <p>(受注者)</p> <p>至 至</p> <p>印</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">工種</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> <th colspan="2">月 日</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> <th>1</th><th>21</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>記載要領<br/>1 工種は工事数量総括表の工種を記載する。(工種以外でも必要なものは、記載する。)<br/>2 当初契約の工種は黒実線をもって表示する。また、変更契約の工種は下段に黒点線もしくは黒実線をもって表示する。</p> </div> | 工種 | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |  | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 | 1 | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工種        | 月 日   |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    | 月 日 |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 | 1   | 21 |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|           |   |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |    |     |  |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)  | 備考   |  |     |  |       |  |      |  |          |         |  |  |                      |
|--|--|------|--|-----|--|-------|--|------|--|----------|---------|--|--|----------------------|
| <p>様式-60-1</p> <p style="text-align: center;"><b>建退共掛金収納書届</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: center;">所在地<br/>受注者 商号又は名称 印<br/>代表者氏名</p> <p>下記の工事の実施に必要な建設業退職金掛金を納付しましたので、下欄に<br/>掛金収納書を貼付のうえ届出します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1. 工事名 _____</p> <p>2. 請負代金額                      ¥ _____</p> <p>3. 今回建設業退職金掛金加入金額                      ¥ _____</p> <div style="border: 1px dashed black; width: 200px; height: 100px; margin: 20px auto; text-align: center;"> <p>(掛金収納書を貼付する)</p> </div> | <p>様式-4</p> <p style="text-align: center;"><b>建設業退職金共済制度の掛金収納書</b></p> <p style="text-align: right;">年月日：<br/>大阪府 様 印<br/>(受注者)</p> <p style="text-align: center;">建設業退職金共済組合証紙購入報告</p> <p>下記のとおり証紙を購入したので当該掛金収納書を添付して報告します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">工事名</td> <td style="width: 35%;"></td> <td style="width: 15%;">工 期</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>契約年月日</td> <td></td> <td>契約金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>共済証紙購入金額</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">¥ _____</td> </tr> </table> <div style="border: 1px dashed black; width: 300px; height: 150px; margin: 20px auto; text-align: center;"> <p>掛金収納書を貼る（契約者から発注者用）</p> </div> <p style="font-size: small;">(注) 添付する掛け金収納書は中小企業主に雇われる場合は赤色、<br/>大手事業主に雇われる場合は青色</p> | 工事名  |  | 工 期 |  | 契約年月日 |  | 契約金額 |  | 共済証紙購入金額 | ¥ _____ |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工事名  |  | 工 期  |  |     |  |       |  |      |  |          |         |  |  |                      |
| 契約年月日  |  | 契約金額 |  |     |  |       |  |      |  |          |         |  |  |                      |
| 共済証紙購入金額   | ¥ _____  |      |  |     |  |       |  |      |  |          |         |  |  |                      |



3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考              |
|---|--|-----------------|
| <p>様式-53</p> <p style="text-align: center;"><b>請 求 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: right;">所 在 地</p> <p style="text-align: right;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名</p> <p>一金 _____ 円</p> <p>ただし 工事の 請負代金</p> <p style="text-align: right;">前 払 金</p> <p style="text-align: right;">第 回 部分払金</p> <p style="text-align: right;">部分引渡しに係る請負代金</p> <p style="text-align: right;">精 算 金</p> <p>(注) 当該項目を○で囲むこと。</p> | <p>様式-5(1)</p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p style="text-align: center;">請求書 ( )</p> <p style="text-align: right;">様</p> <p style="text-align: right;">請求者 (住所)</p> <p style="text-align: right;">(氏名) 印</p> <p>下記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">請求金額 ¥ _____</p> <p>ただし、次の工事の( )として</p> <p>工事名</p> <p>契約日</p> <p>契約金額 ¥ _____</p> <hr/> <p>(注)1. ( )には前払金、中間前払金、部分払金、指定部分完済払金、完成代金の別を記入すること。<br/> 2. 部分払金を請求する場合は、請求内訳書（部分払の場合又は債務部分払の場合）を添付すること。<br/> 3. 指定部分完済払代金を請求する場合には、請求内訳書（指定部分払の場合）を添付すること。</p> | <p>国標準様式に改定</p> |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前              | 改訂後(R2.4)   | 備考                               |
|------------------|---|----------------------------------|
| <p><b>新規</b></p> | <p>様式－ 5 (2)</p> <p style="text-align: right;">(部分払の場合)</p> <p style="text-align: center;">請 求 内 訳 書</p> <p>1. 請負代金額 (A) ￥ _____</p> <p>2. 前払金額 (B) ￥ _____</p> <p>3. 出来高金額 (C) ￥ _____</p> <p>4. 前回までの出来高金額 (D) ￥ _____</p> <p>5. 今回の出来高金額 (E=C-D) ￥ _____</p> <p>6. 請求し得る金額 (E × (9/10 - B/A)) ￥ _____ B/A = _____ %</p> <p>7. 今回請求する金額 ￥ _____</p> <hr/> <p>(注) 1. (6) 欄の末尾にはB/Aの割合を記入すること。ただし、B/Aの率は1%未満は切上げ、今回請求する金額は1,000円単位に切り下げて丸めること。<br/>                 2. 工事請負契約書第37条第6項及び第7項により算出</p> | <p>様式一覧に追加（社会保険等未加入対策の運用手続き）</p> |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)  | 備考                                |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
|--|--|-----------------------------------|-----|-----|-----------|---|--|--------------------------------|---|--|-------------------|---|--|--|---|--|------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|-------|---|---|--|----------|---|--|----------------------|
| <p><b>新規</b></p>                           | <p>様式－5(3)</p> <p style="text-align: right;">(債務部分払の場合)</p> <p style="text-align: center;">請 求 内 訳 書</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区 分</th> <th style="width: 10%;">金 額</th> <th style="width: 60%;">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>請負代金相当額 A</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> <tr> <td>今回請求する年度までの各年度の出来高と出来高予定額の総額 B</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> <tr> <td><math>A \times 9/10</math> C</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> <tr> <td>前回までの受領済額<br/>(前会計年度までの支払金額+当該会計年度の部分払金額) D</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> <tr> <td>前会計年度までの出来高予定額+出来高超過 E</td> <td>¥</td> <td>前会計年度までの出来高予定額<br/>¥<br/>出来高超過<br/>¥</td> </tr> <tr> <td>当該会計年度前払金額/<br/>当該会計年度の出来高予定額 F</td> <td>¥</td> <td style="text-align: center;">% 与 %</td> </tr> <tr> <td>請求し得る金額<br/><math>C - D - (A - E) \times F</math> G</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> <tr> <td>今回請求する金額</td> <td>¥</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(注) 1. <math>A \geq B</math>の場合は、C～Gまでは記入しない。<br/>                 2. C欄の金額は、円以下銭まで算出すること。<br/>                 3. F欄の率は、小数点以下は切り上げること。<br/>                 4. 今回請求する金額は、千円未満を切り捨てること。<br/>                 5. 工事請負契約書第41条により算出する。<br/>                 6. 請負代金相当額は出来高金額（既済部分検査後の協議済額）とする。</p> | 区 分                               | 金 額 | 備 考 | 請負代金相当額 A | ¥ |  | 今回請求する年度までの各年度の出来高と出来高予定額の総額 B | ¥ |  | $A \times 9/10$ C | ¥ |  | 前回までの受領済額<br>(前会計年度までの支払金額+当該会計年度の部分払金額) D | ¥ |  | 前会計年度までの出来高予定額+出来高超過 E | ¥ | 前会計年度までの出来高予定額<br>¥<br>出来高超過<br>¥ | 当該会計年度前払金額/<br>当該会計年度の出来高予定額 F | ¥ | % 与 % | 請求し得る金額<br>$C - D - (A - E) \times F$ G | ¥ |  | 今回請求する金額 | ¥ |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 区 分  | 金 額  | 備 考                               |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 請負代金相当額 A                                  | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 今回請求する年度までの各年度の出来高と出来高予定額の総額 B             | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| $A \times 9/10$ C                          | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 前回までの受領済額<br>(前会計年度までの支払金額+当該会計年度の部分払金額) D | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 前会計年度までの出来高予定額+出来高超過 E                     | ¥  | 前会計年度までの出来高予定額<br>¥<br>出来高超過<br>¥ |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 当該会計年度前払金額/<br>当該会計年度の出来高予定額 F             | ¥  | % 与 %                             |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 請求し得る金額<br>$C - D - (A - E) \times F$ G    | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |
| 今回請求する金額                                   | ¥  |                                   |     |     |           |   |  |                                |   |  |                   |   |  |  |   |  |                        |   |                                   |                                |   |       |   |   |  |          |   |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前                  | 改訂後(R2.4)   | 備考   |     |     |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
|----------------------|---|------|-----|-----|----|----|------|-----|-------|---|---|----|-----|------|---|---|----|-----|----------------------|---|---|----|-----|---------|---|---|----|--|----------------------|
| <p><b>新規</b></p>     | <p>様式－5(4)</p> <p style="text-align: right;">(指定部分払の場合)</p> <p style="text-align: center;">請 求 内 訳 書</p> <table border="1" data-bbox="1003 512 1727 727"> <thead> <tr> <th rowspan="2">名称</th> <th rowspan="2">区分</th> <th rowspan="2">総額</th> <th colspan="2">内訳</th> </tr> <tr> <th>指定部分</th> <th>その他</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>請負代金額</td> <td>A</td> <td>¥</td> <td>a'</td> <td>a''</td> </tr> <tr> <td>前払金額</td> <td>B</td> <td>¥</td> <td>b'</td> <td>b''</td> </tr> <tr> <td>前回までの出来高<br/>部分払金受領済額</td> <td>C</td> <td>¥</td> <td>c'</td> <td>c''</td> </tr> <tr> <td>請求し得る金額</td> <td>D</td> <td>¥</td> <td>d'</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>(注) 1. 各計算は次によるものとする。<br/> <math>b' = a' / A \times B</math> (円未満は切り上げること)<br/> <math>b'' = B - b'</math><br/> <math>D = a' - b' - c'</math></p> <p>2. 上記b'の計算は債務工事以外の場合に使用し、債務工事の場合は、契約担当が指示する。</p> | 名称   | 区分  | 総額  | 内訳 |    | 指定部分 | その他 | 請負代金額 | A | ¥ | a' | a'' | 前払金額 | B | ¥ | b' | b'' | 前回までの出来高<br>部分払金受領済額 | C | ¥ | c' | c'' | 請求し得る金額 | D | ¥ | d' |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 名称                   | 区分  |      |     |     | 総額 | 内訳 |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
|                      |   | 指定部分 | その他 |     |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
| 請負代金額                | A   | ¥    | a'  | a'' |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
| 前払金額                 | B   | ¥    | b'  | b'' |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
| 前回までの出来高<br>部分払金受領済額 | C   | ¥    | c'  | c'' |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |
| 請求し得る金額              | D   | ¥    | d'  |     |    |    |      |     |       |   |   |    |     |      |   |   |    |     |                      |   |   |    |     |         |   |   |    |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)                      | 備考                             |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|---|--------------------------------|--------------------------------|---|--|----|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|--|---|----------------|--------------------------------|---|--|----|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|----------------------|
| <p>様式-62-1</p> <p style="text-align: right;">(契約後 VE)<br/>平成年月日</p> <p style="text-align: center;"><b>VE 提案書</b></p> <p>大阪府様</p> <p>所在地</p> <p>受注者商号又は名称印</p> <p>代表者氏名</p> <p>契約書第 19 条の 2 に基づき VE 提案書を提出いたします。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">                 工事名：<br/>契約締結日：             </td> <td style="width: 30%;">                 連絡者<br/>氏名<br/>TEL<br/>TEL<br/>FAX             </td> </tr> <tr> <td colspan="2">                 VE 提案の概要<br/><br/>                 注) 記入欄が不足する場合には、適宜、欄を追加してください。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。             </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">番号</td> <td style="text-align: center;">項目内容</td> <td style="text-align: center;">概算低減額：千円</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">概算低減額合計</td> <td> </td> </tr> </table> | 工事名：<br>契約締結日：                 | 連絡者<br>氏名<br>TEL<br>TEL<br>FAX | VE 提案の概要<br><br>注) 記入欄が不足する場合には、適宜、欄を追加してください。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。 |  | 番号 | 項目内容 | 概算低減額：千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 概算低減額合計 |  |  | <p>様式-6(1)</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;"><b>VE 提案書</b></p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p>契約書第 19 条の 2 に基づき VE 提案書を提出いたします。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">                 工事名：<br/>契約締結日：             </td> <td style="width: 50%;">                 連絡者<br/>氏名<br/>TEL<br/>TEL<br/>FAX             </td> </tr> <tr> <td colspan="2">                 VE 提案の概要<br/><br/>                 注) 記入欄が不足する場合には、様式-6(1)の 2 として追記して下さい。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。             </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">番号</td> <td style="text-align: center;">項目内容</td> <td style="text-align: center;">概算低減額：千円</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">概 算 低 減 額 合 計</td> <td> </td> </tr> </table> | 工事名：<br>契約締結日： | 連絡者<br>氏名<br>TEL<br>TEL<br>FAX | VE 提案の概要<br><br>注) 記入欄が不足する場合には、様式-6(1)の 2 として追記して下さい。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。 |  | 番号 | 項目内容 | 概算低減額：千円 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 概 算 低 減 額 合 計 |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工事名：<br>契約締結日：  | 連絡者<br>氏名<br>TEL<br>TEL<br>FAX |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| VE 提案の概要<br><br>注) 記入欄が不足する場合には、適宜、欄を追加してください。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| 番号  | 項目内容                           | 概算低減額：千円                       |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| 概算低減額合計   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| 工事名：<br>契約締結日：  | 連絡者<br>氏名<br>TEL<br>TEL<br>FAX |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| VE 提案の概要<br><br>注) 記入欄が不足する場合には、様式-6(1)の 2 として追記して下さい。なお、概算低減額は、提案を審査する上で参考とするものです。   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| 番号  | 項目内容                           | 概算低減額：千円                       |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
|   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |
| 概 算 低 減 額 合 計   |                                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |  |   |                |                                |   |  |    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |               |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)   | 備考   |            |             |  |    |      |          |           |                      |
|--|-------------|------|------------|-------------|--|----|------|----------|-----------|----------------------|
| <p>様式-62-2</p> <table border="1" data-bbox="145 316 913 363"> <tr> <td>番号</td> <td>項目内容</td> </tr> </table> <p>(1) 設計図書に定める内容と VE 提案の内容と対比</p> <table border="1" data-bbox="145 387 913 643"> <tr> <td>【現状】・・・略図等</td> <td>【改善案】・・・略図等</td> </tr> </table> <p>(2) 提案理由</p> <p>(3) VE 提案の実施方法（材料仕様、施工要領等を記入）</p> <p>(4) 品質保証の証明（品質保証書の添付等）</p> <p>(5) その他</p> | 番号          | 項目内容 | 【現状】・・・略図等 | 【改善案】・・・略図等 | <p>様式-6(2)</p> <table border="1" data-bbox="992 264 1747 331"> <tr> <td>番号</td> <td>項目内容</td> </tr> </table> <p>(1) 設計図書の定める内容と、VE 提案の内容の対比</p> <table border="1" data-bbox="992 387 1747 659"> <tr> <td>【現状】 略図等</td> <td>【改善案】 略図等</td> </tr> </table> <p>(2) 提案理由</p> <p>(3) VE 提案の実施方法（材料仕様、施工要領等を記入）</p> <p>(4) 品質保証の証明（品質保証書の添付等）</p> <p>(5) その他</p> | 番号 | 項目内容 | 【現状】 略図等 | 【改善案】 略図等 | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 番号   | 項目内容        |      |            |             |  |    |      |          |           |                      |
| 【現状】・・・略図等   | 【改善案】・・・略図等 |      |            |             |  |    |      |          |           |                      |
| 番号   | 項目内容        |      |            |             |  |    |      |          |           |                      |
| 【現状】 略図等   | 【改善案】 略図等   |      |            |             |  |    |      |          |           |                      |

### 3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考 |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|--|-----------|----|----|----|------|------|----|----|----|-------|-------|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|
| <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     様式-6 2-3<br/>                     項目内容                 </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">VE 提案による標準仕訳額額及び算出根拠</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="5">【現状】</th> <th colspan="5">【現状】</th> <th colspan="2">単位：千円</th> </tr> <tr> <th>名称</th> <th>規格</th> <th>数量</th> <th>単価</th> <th>金額</th> <th>名称</th> <th>規格</th> <th>数量</th> <th>単価</th> <th>金額</th> <th>単価</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | 【現状】      |    |    |    |      | 【現状】 |    |    |    |       | 単位：千円 |       | 名称 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 名称 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 単価 | 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;">                     様式-6 (3)<br/>                     項目内容                 </div> <p style="font-size: small; text-align: center;">VE 提案による標準仕訳額額及び算出根拠</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="12">【改訂案】</th> <th colspan="2">単位：千円</th> </tr> <tr> <th>名称</th> <th>規格</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>金額</th> <th>名称</th> <th>規格</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>金額</th> <th>単価</th> <th>金額</th> <th>単価</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | 【改訂案】 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 単位：千円 |  | 名称 | 規格 | 単価 | 数量 | 金額 | 名称 | 規格 | 単価 | 数量 | 金額 | 単価 | 金額 | 単価 | 金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 備考<br>国標準様式に<br>改定 |
| 【現状】   |           |    |    |    | 【現状】 |      |    |    |    | 単位：千円 |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
| 名称   | 規格        | 数量 | 単価 | 金額 | 名称   | 規格   | 数量 | 単価 | 金額 | 単価    | 金額    |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
| 【改訂案】  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       | 単位：千円 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
| 名称   | 規格        | 単価 | 数量 | 金額 | 名称   | 規格   | 単価 | 数量 | 金額 | 単価    | 金額    | 単価    | 金額 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |
|  |           |    |    |    |      |      |    |    |    |       |       |       |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4) | 備考   |      |  |  |    |  |      |  |                      |
|---|-----------|------|------|--|--|----|--|------|--|----------------------|
| <p>様式-6 2-4</p> <table border="1" data-bbox="129 327 900 376"> <tr> <td>番号</td> <td></td> <td>項目内容</td> <td></td> </tr> </table> <p>(1)工業所有権を含むVE提案である場合、その取扱いに関する事項</p> <p>(2)VE提案が採用された場合に留意すべき事項</p> | 番号        |      | 項目内容 |  | <p>様式-6 (4)</p> <table border="1" data-bbox="990 303 1740 359"> <tr> <td>番号</td> <td></td> <td>項目内容</td> <td></td> </tr> </table> <p>(1)工業所有権等の排他的権利を含むVE提案である場合、その取扱いに関する事項</p> <p>(2)VE提案が採用された場合に留意すべき事項（提案内容の公表に係る所見等）</p> | 番号 |  | 項目内容 |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 番号  |           | 項目内容 |      |  |  |    |  |      |  |                      |
| 番号  |           | 項目内容 |      |  |  |    |  |      |  |                      |







3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考              |
|---|--|-----------------|
| <p style="text-align: center;"><b>安全工事施工推進体制表兼施工体系図</b></p> <p>標準-14-1-1 (旧様式)</p> <p>注 1. 監査員(下掲御担当者): 二次下掲付添書類中の所管施設監督者の監査員(社)制(社)人<br/>         2. 専門指導者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の専門指導者(社)人、(個人)人<br/>         3. 副施設監督責任者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の副施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         4. 施設監督責任者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         5. 施設監督責任者(兼): 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         6. 施設監督責任者(兼): 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人</p> | <p style="text-align: center;"><b>安全工事施工推進体制表兼施工体系図</b></p> <p>標準-7-7 (R2.4年改訂)</p> <p>注 1. 監査員(下掲御担当者): 二次下掲付添書類中の所管施設監督者の監査員(社)制(社)人<br/>         2. 専門指導者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の専門指導者(社)人、(個人)人<br/>         3. 副施設監督責任者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の副施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         4. 施設監督責任者: 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         5. 施設監督責任者(兼): 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人<br/>         6. 施設監督責任者(兼): 作業指導監督者(作業指導監督者)の施設監督責任者(社)人、(個人)人</p> | <p>国標準様式に改定</p> |



3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考                |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
|---|------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|-------|--|----|------------|---------|--|--|-------------------|-------------------|-------------------|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|----|--|--|--|--|----------------------|
| <p>様式-14-2(参考)<br/>作業員名簿</p> <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 50px;">元請確認欄</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">提出日 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><b>作業員名簿</b></p> <p>事業所の名称<br/>所長名 _____ (一次) 会社名 _____ (二次) 会社名 _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">番号</th> <th rowspan="2">ふりがな<br/>氏名</th> <th colspan="3">社 会 保 険</th> </tr> <tr> <th>健康保険<sup>1</sup></th> <th>年金保険<sup>2</sup></th> <th>雇用保険<sup>3</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1. 上段に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)、下段に健康保険被保険者証の番号の下4桁(番号が4桁以下の場合は、当該番号)を記載。上記の保険に加入されておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、上段に「適用除外」と記載。</p> <p>2. 上段に年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、上段に「受給者」と記載。</p> <p>3. 下段に被保険者番号の下4桁を記載。(日雇労働被保険者の場合には上段に「日雇保険」と記載)事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には上段に「適用除外」と記載。</p> </div> | 元請確認欄      |                   | 番号                | ふりがな<br>氏名        | 社 会 保 険 |  |  | 健康保険 <sup>1</sup> | 年金保険 <sup>2</sup> | 雇用保険 <sup>3</sup> | 1 |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  | 7 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  | <p>様式-7(5)<br/>作業員名簿(標準例)</p> <div style="text-align: right;"> <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 50px;">元請確認欄</td> <td style="width: 50px;"></td> </tr> </table> </div> <p style="text-align: center;">提出日 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><b>作業員名簿</b></p> <p>事業所の名称<br/>所長名 _____ (一次) 会社名 _____ (二次) 会社名 _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">番号</th> <th rowspan="2">ふりがな<br/>氏名</th> <th colspan="3">社 会 保 険</th> </tr> <tr> <th>健康保険<sup>1</sup></th> <th>年金保険<sup>2</sup></th> <th>雇用保険<sup>3</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>1. 上段に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)、下段に健康保険被保険者証の番号の下4桁(番号が4桁以下の場合は、当該番号)を記載。上記の保険に加入されておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、上段に「適用除外」と記載。</p> <p>2. 上段に年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、上段に「受給者」と記載。</p> <p>3. 下段に被保険者番号の下4桁を記載。(日雇労働被保険者の場合には上段に「日雇保険」と記載)事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には上段に「適用除外」と記載。</p> </div> | 元請確認欄 |  | 番号 | ふりがな<br>氏名 | 社 会 保 険 |  |  | 健康保険 <sup>1</sup> | 年金保険 <sup>2</sup> | 雇用保険 <sup>3</sup> | 1 |  |  |  |  | 2 |  |  |  |  | 3 |  |  |  |  | 4 |  |  |  |  | 5 |  |  |  |  | 6 |  |  |  |  | 7 |  |  |  |  | 8 |  |  |  |  | 9 |  |  |  |  | 10 |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 元請確認欄   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 番号  | ふりがな<br>氏名 | 社 会 保 険           |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
|   |            | 健康保険 <sup>1</sup> | 年金保険 <sup>2</sup> | 雇用保険 <sup>3</sup> |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 1   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 2   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 3   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 4   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 5   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 6   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 7   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 8   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 9   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 10  |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 元請確認欄   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 番号  | ふりがな<br>氏名 | 社 会 保 険           |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
|   |            | 健康保険 <sup>1</sup> | 年金保険 <sup>2</sup> | 雇用保険 <sup>3</sup> |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 1   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 2   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 3   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 4   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 5   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 6   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 7   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 8   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 9   |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |
| 10  |            |                   |                   |                   |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |       |  |    |            |         |  |  |                   |                   |                   |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |  |    |  |  |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考 |                         |   |  |     |  |              |   |                         |
|--|-----------|----|-------------------------|---|--|-----|--|--------------|---|-------------------------|
| <p>様式-24</p> <p style="text-align: center;"><b>委 任 状</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">所 在 地<br/>商号又は名称<br/>代表者氏名 印</p> <p>平成 年 月 日、大阪府と 〃の間で締結した<br/>下記工事請負契約の請負代金額の変更予定額の累計※が当初請負代金額の20%に<br/>相当する額(20%に相当する額が1000万円を超える場合は1000万円)以内の請負代<br/>金額の変更に係る権限を下記の者に委任します。</p> <p>※変更予定額の累計とは、変更協議書(様式-23)のc累計変更予定額である。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="215 1042 880 1106"> <tr> <td>件 名</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="215 1134 880 1209"> <tr> <td>委任された者<br/>工事での役割<br/>氏 名</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> </table> | 件 名       |    | 委任された者<br>工事での役割<br>氏 名 | 印 | <p>様式-8(1)</p> <p style="text-align: center;"><b>委 任 状</b></p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">所 在 地<br/>商号又は名称<br/>代表者氏名 印</p> <p>令和 年 月 日、大阪府と 〃の間で締結した<br/>下記工事請負契約の請負代金額の変更予定額の累計※が当初請負代金額の20%に<br/>相当する額(20%に相当する額が1000万円を超える場合は1000万円)以内の請負代<br/>金額の変更に係る権限を下記の者に委任します。</p> <p>※変更予定額の累計とは変更協議書(様式-8(2))のc累計変更予定額である。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="983 991 1751 1046"> <tr> <td>件 名</td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="983 1086 1751 1142"> <tr> <td>現場代理人<br/>氏 名</td> <td style="text-align: center;">印</td> </tr> </table> | 件 名 |  | 現場代理人<br>氏 名 | 印 | <p>現状様式通り<br/>※一部修正</p> |
| 件 名  |           |    |                         |   |  |     |  |              |   |                         |
| 委任された者<br>工事での役割<br>氏 名  | 印         |    |                         |   |  |     |  |              |   |                         |
| 件 名  |           |    |                         |   |  |     |  |              |   |                         |
| 現場代理人<br>氏 名   | 印         |    |                         |   |  |     |  |              |   |                         |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)   | 備考   |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|---|---|--|-----------|----------|--|--|-------|----------|--|--|-----|------------------------------|------------------------------|-------|----------|------|---|--|--|--|-----|---------|--|--|--|----|-------|----------|---|----------|--|----------|----------|---|----------|-------|--|--|--|--|------|-----------|---|-----------|---|----------------|---|-----------|---|------------|---|-----------|---|-----------------|--|--|--|----|-------------------------|--|--|--|---|--|--|--|------|---|--|--|--|------|---|--|--|--|-------|-----|--|--|--|-----|---|--|--|--|--|------|-------|--|--|--|-------|----------|--|--|-----|------------------------------|------------------------------|-------|----------|------|---|--|--|--|-----|-------------|--|--|--|----|-------|----------|---|----------|--|----------|----------|---|----------|-------|--|--|--|--|------|----------|---|-----------|---|----------------|---|-----------|---|------------|---|-----------|---|--------------------|--|--|--|----|------------------------|--|--|--|---|--|--|--|------|--|--|--|--|------|---|--|--|--|-------|-----|--|--|--|-----|---|--|--|--|
| <p>様式-23</p> <p style="text-align: center;"><b>変更協議書(第○回)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">文書番号</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">〇〇第 号</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">施行年月日</td> <td style="text-align: center;">平成 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>発議者</td> <td><input type="checkbox"/>発注者</td> <td><input type="checkbox"/>受注者</td> <td style="text-align: center;">発議年月日</td> <td style="text-align: center;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>発議事項</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>その他( )</td> </tr> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">(契約番号 )</td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td>現契約工期</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>～</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>今回変更予定工期</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>～</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>打合せ内容</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">変更項目</td> <td>A 当初請負代金額</td> <td>円</td> <td>a 前回変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>B = A × 0.2 ※2</td> <td>円</td> <td>b 今回変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>C 現請負代金額※3</td> <td>円</td> <td>c 累計変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(c = a + b &lt; B)</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">※1</td> <td colspan="4">D 変更予定請負代金額 (D = C + c)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>予算残額確認済み (bが0円以上の場合)</td> </tr> <tr> <td>変更条件</td> <td colspan="4"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負代金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負代金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負代金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>施工時期</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/>変更契約を締結するまで施工不可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">処理・回答</td> <td>発注者</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>その他( ) します。<br/>                 総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br/>                 押印  </td> </tr> <tr> <td>受注者</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>その他( ) します。<br/>                 受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br/>                 押印  </td> </tr> </table> <p>※1 a～cで金額が減額となる場合は、数字の初めに「△」を記載する。<br/>                 ※2 当初請負代金額の2割または1000万円のいずれか低い額を記載する。<br/>                 c &gt; Bとなる場合、本協議にかかる工事に着工する前に、変更契約手続を行うこと。<br/>                 ※3 既に契約変更済みの金額を記載する。まだ契約変更が無い場合は、Aと同額となる。<br/>                 ※4 累計変更予定額が250万未満の場合は、主任監督員が署名・押印する。<br/>                 ※5 「変更協議書を取り交わした後、施工可」とする場合、受注者が委任状(別紙様式24)により、現場代理人に権限を委任しているときは、現場代理人が署名・押印することで工事を施工することができる。なお、権限を委任されていない現場代理人と協議を行った場合又は現場代理人への委任の範囲を超えた協議を行った場合、当該協議は無効となる。<br/>                 ※6 「変更契約を締結するまで施工不可」とする場合、発注者欄は総括監督員、受注者欄は受注者又は現場代理人が署名・押印する。</p> |   | 文書番号   | 〇〇第 号     |          |  |  | 施行年月日 | 平成 年 月 日 |  |  | 発議者 | <input type="checkbox"/> 発注者 | <input type="checkbox"/> 受注者 | 発議年月日 | 平成 年 月 日 | 発議事項 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |  | 工事名 | (契約番号 ) |  |  |  | 工期 | 現契約工期 | 平成 年 月 日 | ～ | 平成 年 月 日 |  | 今回変更予定工期 | 平成 年 月 日 | ～ | 平成 年 月 日 | 打合せ内容 |  |  |  |  | 変更項目 | A 当初請負代金額 | 円 | a 前回変更予定額 | 円 | B = A × 0.2 ※2 | 円 | b 今回変更予定額 | 円 | C 現請負代金額※3 | 円 | c 累計変更予定額 | 円 | (c = a + b < B) |  |  |  | ※1 | D 変更予定請負代金額 (D = C + c) |  |  |  | <input type="checkbox"/> 予算残額確認済み (bが0円以上の場合) |  |  |  | 変更条件 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負代金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負代金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負代金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul> |  |  |  | 施工時期 | <input type="checkbox"/> 変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/> 変更契約を締結するまで施工不可 |  |  |  | 処理・回答 | 発注者 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br>押印 |  |  | 受注者 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br>押印 |  |  | <p>様式-8(2)</p> <p style="text-align: center;"><b>変更協議書(第 回)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">文書番号</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">〇〇第 号</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">施行年月日</td> <td style="text-align: center;">平成 年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>発議者</td> <td><input type="checkbox"/>発注者</td> <td><input type="checkbox"/>受注者</td> <td style="text-align: center;">発議年月日</td> <td style="text-align: center;">平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>発議事項</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>その他( )</td> </tr> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">(契約番号 - - )</td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td>現契約工期</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>～</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>今回変更予定工期</td> <td>平成 年 月 日</td> <td>～</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>打合せ内容</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td rowspan="4">変更項目</td> <td>A 当初請負金額</td> <td>円</td> <td>a 前回変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>B = A × 0.2 ※2</td> <td>円</td> <td>b 今回変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>C 現請負金額 ※3</td> <td>円</td> <td>c 累計変更予定額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td colspan="4">(c = a + b &lt; B) ※2</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">※1</td> <td colspan="4">D 変更予定請負金額 (D = C + c)</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>予算残額確認済み (bが0円以上の場合)</td> </tr> <tr> <td>変更条件</td> <td colspan="4"> <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>施工時期</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/>変更契約を締結するまで施工不可</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">処理・回答</td> <td>発注者</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>その他( ) します。<br/>                 総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br/>                 押印  </td> </tr> <tr> <td>受注者</td> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>その他( ) します。<br/>                 受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br/>                 押印  </td> </tr> </table> <p>※1 a～cで金額が減額となる場合は、数字の初めに「-」を記載する。<br/>                 ※2 当初契約金額の2割または1000万円のいずれか低い額を記載する。<br/>                 c &gt; Bとなる場合、本協議にかかる工事に着工する前に、変更契約手続を行うこと。<br/>                 ※3 既に契約変更済みの金額を記載する。まだ契約変更が無い場合は、Aと同額となる。<br/>                 ※4 累計変更予定額が250万未満の場合は、主任監督員が署名・押印する。<br/>                 ※5 「変更協議書を取り交わした後、施工可」とする場合、受注者が委任状(様式-8)により、現場代理人に権限を委任しているときは、現場代理人が署名・押印することで工事を施工することができる。なお、権限を委任されていない現場代理人と協議を行った場合又は現場代理人への委任の範囲を超えて協議を行った場合、当該協議は無効となる。<br/>                 ※6 「変更契約を締結するまで施工不可」とする場合、発注者欄は総括監督員、受注者欄は受注者又は現場代理人が署名・押印する。</p> |  | 文書番号 | 〇〇第 号 |  |  |  | 施行年月日 | 平成 年 月 日 |  |  | 発議者 | <input type="checkbox"/> 発注者 | <input type="checkbox"/> 受注者 | 発議年月日 | 平成 年 月 日 | 発議事項 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |  | 工事名 | (契約番号 - - ) |  |  |  | 工期 | 現契約工期 | 平成 年 月 日 | ～ | 平成 年 月 日 |  | 今回変更予定工期 | 平成 年 月 日 | ～ | 平成 年 月 日 | 打合せ内容 |  |  |  |  | 変更項目 | A 当初請負金額 | 円 | a 前回変更予定額 | 円 | B = A × 0.2 ※2 | 円 | b 今回変更予定額 | 円 | C 現請負金額 ※3 | 円 | c 累計変更予定額 | 円 | (c = a + b < B) ※2 |  |  |  | ※1 | D 変更予定請負金額 (D = C + c) |  |  |  | <input type="checkbox"/> 予算残額確認済み (bが0円以上の場合) |  |  |  | 変更条件 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul> |  |  |  | 施工時期 | <input type="checkbox"/> 変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/> 変更契約を締結するまで施工不可 |  |  |  | 処理・回答 | 発注者 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br>押印 |  |  | 受注者 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br>押印 |  |  | <p>現状様式通り<br/>                 ※一部修正</p> |
|   | 文書番号  | 〇〇第 号  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 施行年月日   | 平成 年 月 日   |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 発議者   | <input type="checkbox"/> 発注者  | <input type="checkbox"/> 受注者   | 発議年月日     | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 発議事項  | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> その他( )   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 工事名   | (契約番号 )   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 工期  | 現契約工期   | 平成 年 月 日   | ～         | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 今回変更予定工期  | 平成 年 月 日   | ～         | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 打合せ内容   |   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 変更項目  | A 当初請負代金額   | 円  | a 前回変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | B = A × 0.2 ※2  | 円  | b 今回変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | C 現請負代金額※3  | 円  | c 累計変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | (c = a + b < B)   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| ※1  | D 変更予定請負代金額 (D = C + c)   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 予算残額確認済み (bが0円以上の場合)   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 変更条件  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負代金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負代金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負代金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul> |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 施工時期  | <input type="checkbox"/> 変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/> 変更契約を締結するまで施工不可   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 処理・回答   | 発注者   | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br>押印 |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 受注者   | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br>押印  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 文書番号  | 〇〇第 号  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 施行年月日   | 平成 年 月 日   |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 発議者   | <input type="checkbox"/> 発注者  | <input type="checkbox"/> 受注者   | 発議年月日     | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 発議事項  | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> その他( )   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 工事名   | (契約番号 - - )   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 工期  | 現契約工期   | 平成 年 月 日   | ～         | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 今回変更予定工期  | 平成 年 月 日   | ～         | 平成 年 月 日 |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 打合せ内容   |   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 変更項目  | A 当初請負金額  | 円  | a 前回変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | B = A × 0.2 ※2  | 円  | b 今回変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | C 現請負金額 ※3  | 円  | c 累計変更予定額 | 円        |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | (c = a + b < B) ※2  |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| ※1  | D 変更予定請負金額 (D = C + c)  |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | <input type="checkbox"/> 予算残額確認済み (bが0円以上の場合)   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 変更条件  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・a～c及びDに記載のある金額は概算であり、この金額がそのまま請負金額とはならない場合がある。</li> <li>・請負金額の精算及び確定は、別途行う契約変更手続によるものとする。</li> <li>・請負金額の変更にかかる債権債務関係は、別途行う変更契約締結により発生する。</li> </ul>    |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 施工時期  | <input type="checkbox"/> 変更協議書を取り交わした後、施工可 <input type="checkbox"/> 変更契約を締結するまで施工不可   |  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
| 処理・回答   | 発注者   | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>総括監督員※6(主任監督員※4)氏名<br>押印 |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |
|   | 受注者   | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> その他( ) します。<br>受注者(現場代理人※5、6) 氏名<br>押印  |           |          |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |         |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |           |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                 |  |  |  |    |                         |  |  |  |   |  |  |  |      |   |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |  |      |       |  |  |  |       |          |  |  |     |                              |                              |       |          |      |   |  |  |  |     |             |  |  |  |    |       |          |   |          |  |          |          |   |          |       |  |  |  |  |      |          |   |           |   |                |   |           |   |            |   |           |   |                    |  |  |  |    |                        |  |  |  |   |  |  |  |      |  |  |  |  |      |   |  |  |  |       |     |  |  |  |     |   |  |  |  |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考  |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|---|--|---|------------------------------|----------|----------|---------|---|--|--|--|-------|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|-------|-------|-----|------|--|--|--|--|-----------|-------|-----------|--|--|--|---|-------|------------------------------|------------------------------|-------|--|------|---|--|--|--|-----|--|--|--|--|------|--|--|--|--|-----|-----------|--|--|--|-----------|-----|---|--|--|-----|---|--|--|---------|---------|-------|------|--|--|--|--|-----------|---------|---------------|--|--|--|-----------------|
| <p>様式-22</p> <p style="text-align: center;"><b>協 議 書(打合せ簿)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">発 議 者</td> <td><input type="checkbox"/>発注者</td> <td><input type="checkbox"/>受注者</td> <td>発議年月日</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>発 議 事 項</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出 <input type="checkbox"/>その他( )</td> </tr> <tr> <td>工 事 名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>打合せ内容</td> <td colspan="4" style="height: 300px;"></td> </tr> <tr> <td>発注者</td> <td colspan="4">上記について<br/><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出 <input type="checkbox"/>受理 <input type="checkbox"/>その他( )します<br/>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>受注者</td> <td colspan="4">上記について<br/><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出 <input type="checkbox"/>受理 <input type="checkbox"/>その他( )します<br/>平成 年 月 日</td> </tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">総括監督員</td> <td style="width: 25%;">主任監督員</td> <td style="width: 25%;">監督員</td> <td style="width: 25%;">副監督員</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">システム設計技術者</td> <td style="width: 33%;">現場代理人</td> <td style="width: 33%;">主任(監理)技術者</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 発 議 者  | <input type="checkbox"/> 発注者  | <input type="checkbox"/> 受注者 | 発議年月日    | 平成 年 月 日 | 発 議 事 項 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> その他( ) |  |  |  | 工 事 名 |  |  |  |  | 打合せ内容 |  |  |  |  | 発注者 | 上記について<br><input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> その他( )します<br>平成 年 月 日 |  |  |  | 受注者 | 上記について<br><input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> その他( )します<br>平成 年 月 日 |  |  |  | 総括監督員 | 主任監督員 | 監督員 | 副監督員 |  |  |  |  | システム設計技術者 | 現場代理人 | 主任(監理)技術者 |  |  |  | <p>様式-9</p> <p style="text-align: center;"><b>工 事 打 合 せ 簿</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">発 議 者</td> <td><input type="checkbox"/>発注者</td> <td><input type="checkbox"/>受注者</td> <td>発議年月日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>発議事項</td> <td colspan="4"><input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出<br/><input type="checkbox"/>その他 ( )</td> </tr> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>(内容)</td> <td colspan="4" style="height: 200px;"></td> </tr> <tr> <td>添付図</td> <td colspan="4">業、その他添付図書</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">処 理 ・ 回 答</td> <td>発注者</td> <td colspan="3">上記について <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出 <input type="checkbox"/>受理<br/><input type="checkbox"/>その他 [ ] します。<br/>年月日:</td> </tr> <tr> <td>受注者</td> <td colspan="3">上記について <input type="checkbox"/>指示 <input type="checkbox"/>協議 <input type="checkbox"/>通知 <input type="checkbox"/>承諾 <input type="checkbox"/>提出 <input type="checkbox"/>報告 <input type="checkbox"/>届出 <input type="checkbox"/>受理<br/><input type="checkbox"/>その他 [ ] します。<br/>年月日:</td> </tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">総 括 監督員</td> <td style="width: 25%;">主 任 監督員</td> <td style="width: 25%;">監 督 員</td> <td style="width: 25%;">副監督員</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table><br><table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">システム設計技術者</td> <td style="width: 33%;">現 場 代理人</td> <td style="width: 33%;">主 任 (監 理) 技術者</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 発 議 者 | <input type="checkbox"/> 発注者 | <input type="checkbox"/> 受注者 | 発議年月日 |  | 発議事項 | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |  |  |  | 工事名 |  |  |  |  | (内容) |  |  |  |  | 添付図 | 業、その他添付図書 |  |  |  | 処 理 ・ 回 答 | 発注者 | 上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] します。<br>年月日: |  |  | 受注者 | 上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] します。<br>年月日: |  |  | 総 括 監督員 | 主 任 監督員 | 監 督 員 | 副監督員 |  |  |  |  | システム設計技術者 | 現 場 代理人 | 主 任 (監 理) 技術者 |  |  |  | <p>国標準様式に改定</p> |
| 発 議 者   | <input type="checkbox"/> 発注者   | <input type="checkbox"/> 受注者  | 発議年月日                        | 平成 年 月 日 |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 発 議 事 項   | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> その他( )  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 工 事 名   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 打合せ内容   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 発注者   | 上記について<br><input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> その他( )します<br>平成 年 月 日 |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 受注者   | 上記について<br><input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理 <input type="checkbox"/> その他( )します<br>平成 年 月 日 |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 総括監督員   | 主任監督員  | 監督員   | 副監督員                         |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| システム設計技術者   | 現場代理人  | 主任(監理)技術者   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 発 議 者   | <input type="checkbox"/> 発注者   | <input type="checkbox"/> 受注者  | 発議年月日                        |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 発議事項  | <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 工事名   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| (内容)  |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 添付図   | 業、その他添付図書  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 処 理 ・ 回 答   | 発注者  | 上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] します。<br>年月日: |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|   | 受注者  | 上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> 受理<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] します。<br>年月日: |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| 総 括 監督員   | 主 任 監督員  | 監 督 員   | 副監督員                         |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
| システム設計技術者   | 現 場 代理人  | 主 任 (監 理) 技術者   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |
|   |  |   |                              |          |          |         |   |  |  |  |       |  |  |  |  |       |  |  |  |  |     |  |  |  |  |     |  |  |  |  |       |       |     |      |  |  |  |  |           |       |           |  |  |  |   |       |                              |                              |       |  |      |   |  |  |  |     |  |  |  |  |      |  |  |  |  |     |           |  |  |  |           |     |   |  |  |     |   |  |  |         |         |       |      |  |  |  |  |           |         |               |  |  |  |                 |







3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考     |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|--|-----------|--------|---------|--------|--|--|--|----|----|--------|--------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------|--------|---------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| <p>様式-38</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 33%;">主任監督員</td> <td style="width: 33%;">監督員</td> <td style="width: 33%;">副監督員</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>No. _____ 平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><b>段階確認書</b></p> <p>監督職員 様</p> <p style="text-align: right;">受注者名<br/>監理（主任）技術者 印<br/>現場代理人 印</p> <p>下記のとおり段階確認を受けたいので報告致します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>工事名 _____</li> <li>確認対象 _____</li> <li>確認項目 _____</li> <li>確認希望日時 平成 年 月 日 _____</li> <li>その他 _____</li> </ol> <hr/> <p>下記のとおり段階確認致しました。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>確認日 平成 年 月 日 _____</li> <li>確認結果 _____</li> <li>監督職員 _____</li> <li>確認記録 別紙のとおり _____</li> <li>指示事項 _____</li> </ol> | 主任監督員     | 監督員    | 副監督員    |        |  |  | <p>様式-11</p> <p style="text-align: center;"><b>段階確認書</b><br/><b>施工予定表</b></p> <p style="text-align: right;">年月日： _____</p> <p>下記のとおり施工段階の予定時期を報告いたします。</p> <p>工事名 _____ 受注者名： _____ 印<br/>現場代理人名等： _____</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>種別</th> <th>細別</th> <th>確認時期項目</th> <th>施工予定時期</th> <th>記事</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">年月日： _____</p> <p style="text-align: center;"><b>通知書</b></p> <p>下記種別について、段階確認を行う予定であるので通知します。<br/>監督職員名： _____</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>確認種別</th> <th>確認細別</th> <th>確認時期項目</th> <th>確認時期予定日</th> <th>確認実施日等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">年月日： _____</p> <p style="text-align: center;"><b>確認書</b></p> <p>上記について、段階確認を実施し確認した。<br/>監督職員名： _____ 印</p> | 種別 | 細別 | 確認時期項目 | 施工予定時期 | 記事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 確認種別 | 確認細別 | 確認時期項目 | 確認時期予定日 | 確認実施日等 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 主任監督員  | 監督員       | 副監督員   |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| 種別   | 細別        | 確認時期項目 | 施工予定時期  | 記事     |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| 確認種別   | 確認細別      | 確認時期項目 | 確認時期予定日 | 確認実施日等 |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |        |         |        |  |  |  |    |    |        |        |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |      |        |         |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)   | 備考   |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
|---|---|------|-----|------|----|----|-----|-----|----|-----|------|--|--|-----|--|-----|--|--|--|--|--|-----|--|-----|--|-----|--|------|---|-------|--|------|---|-----|--|----------------------|
| <p>様式-35</p> <p style="text-align: center;"><b>立 会 願</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>監督職員様</p> <p style="text-align: right;">受注者名<br/>現場代理人</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>下記のとおり立会をお願いします。</p> <p>記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 工 事 名</li> <li>2. 立 会 項 目</li> <li>3. 立 会 箇 所</li> <li>4. 立会希望、月、日時</li> <li>5. そ の 他</li> </ol> | <p>様式-12</p> <p style="text-align: center;"><b>確認・立会依頼書</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">主任</td> <td style="width: 33%;">副</td> <td style="width: 33%;">システム</td> <td style="width: 16.5%;">現場</td> <td style="width: 16.5%;">主任</td> </tr> <tr> <td>監督員</td> <td>監督員</td> <td>設計</td> <td>代理人</td> <td>(監理)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>技術者</td> <td></td> <td>技術者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center;"><b>確認・立会事項</b></p> <p>工事名 _____ 年月日: _____</p> <p>下記について 確 認 ・ 立 会 されたく提出します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">工 種</td> <td></td> </tr> <tr> <td>場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>資 料</td> <td></td> </tr> <tr> <td>希望日時</td> <td style="text-align: right;">時</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">確認立会員</td> <td></td> </tr> <tr> <td>実施日時</td> <td style="text-align: right;">時</td> </tr> <tr> <td>記 事</td> <td></td> </tr> </table> | 主任   | 副   | システム | 現場 | 主任 | 監督員 | 監督員 | 設計 | 代理人 | (監理) |  |  | 技術者 |  | 技術者 |  |  |  |  |  | 工 種 |  | 場 所 |  | 資 料 |  | 希望日時 | 時 | 確認立会員 |  | 実施日時 | 時 | 記 事 |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 主任  | 副   | システム | 現場  | 主任   |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 監督員   | 監督員   | 設計   | 代理人 | (監理) |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
|   |   | 技術者  |     | 技術者  |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
|   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 工 種   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 場 所   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 資 料   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 希望日時  | 時   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 確認立会員   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 実施日時  | 時   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |
| 記 事   |   |      |     |      |    |    |     |     |    |     |      |  |  |     |  |     |  |  |  |  |  |     |  |     |  |     |  |      |   |       |  |      |   |     |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)  | 備考                |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|--|--|-------------------|--------|----|-------|----------|--|--|----|-------------|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|------|--|--|--|-------|------------------------|--|--|-------|-------------------------|--|--|-----|----|----|--|----|----|------|-----|-------------------|--|------|--------|--|-------|--------------------------------------|--|--|-----|--|--|--|---|---------|--------------|--|--|-----------------|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|-----|--------|--------------|-----|--------|--------|--|--|--|-----|--|--|--|----|----------------------------|--|--|------|--|--|--|-------|----|----|----|----|-------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|---------------|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| <p>様式-34-2</p> <p style="text-align: right;">報告日：平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;"><b>工事事務報告&lt;速報&gt;</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="2">事故の状況調査</td> <td colspan="2">事務所</td> </tr> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td colspan="3">平成年月日～平成年月日</td> </tr> <tr> <td>工事受注者</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>現場代理人</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工事概要</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>事故の日時</td> <td colspan="3">平成年月日 ( ) 〇〇：〇〇頃 天候：〇〇</td> </tr> <tr> <td>事故の場所</td> <td colspan="3">〇〇〇市〇〇〇地先〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇付近</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">被災者</td> <td>住所</td> <td colspan="2">電話</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>性別</td> <td>年齢 歳</td> </tr> <tr> <td>勤務先</td> <td colspan="2">(○次下請：下請負者の場合に記載)</td> </tr> <tr> <td>収容病院</td> <td colspan="2">被災者の容体</td> </tr> <tr> <td>事故の内容</td> <td colspan="3">                     ☆書ける範囲でなるべく具体的に<br/>                     ☆事故当時の作業内容<br/>                     ☆原因                 </td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td colspan="3">                     ○月○日 〇〇：〇〇頃 事故発生<br/>                     ・<br/>                     ・<br/>                     ☆経過の整理<br/>                     ○応急措置及び事後対応<br/>                     ○救急・消防、警察への対応<br/>                     ○労働基準監督署、警察への所見<br/>                     ○マスクミ等の動き等<br/>                     ☆位置図、事故状況図（略図）等の資料は別途添付                 </td> </tr> </table> <p>* 時間に応じて可能な範囲で記入してください。事故発生後、直ちに提出してください。</p> | 事故の状況調査  |                   | 事務所    |    | 工事名   |          |  |  | 工期 | 平成年月日～平成年月日 |  |  | 工事受注者 |  |  |  | 現場代理人 |  |  |  | 工事概要 |  |  |  | 事故の日時 | 平成年月日 ( ) 〇〇：〇〇頃 天候：〇〇 |  |  | 事故の場所 | 〇〇〇市〇〇〇地先〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇付近 |  |  | 被災者 | 住所 | 電話 |  | 氏名 | 性別 | 年齢 歳 | 勤務先 | (○次下請：下請負者の場合に記載) |  | 収容病院 | 被災者の容体 |  | 事故の内容 | ☆書ける範囲でなるべく具体的に<br>☆事故当時の作業内容<br>☆原因 |  |  | その他 | ○月○日 〇〇：〇〇頃 事故発生<br>・<br>・<br>☆経過の整理<br>○応急措置及び事後対応<br>○救急・消防、警察への対応<br>○労働基準監督署、警察への所見<br>○マスクミ等の動き等<br>☆位置図、事故状況図（略図）等の資料は別途添付 |  |  | <p>様式-13</p> <p style="text-align: center;"><b>事故速報（第報）</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>情報の通報者名</td> <td colspan="3">(受注者名、第三者名等)</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;">平成 年 月 日 時 分 受信</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"> <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>発信者</td> <td colspan="2"></td> <td>受信者</td> </tr> <tr> <td>事故発生月日</td> <td>平成 年 月 日 ( )</td> <td>時 分</td> <td>天候(温度)</td> </tr> <tr> <td>事故発生場所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工事名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工期</td> <td colspan="3">令和 年 月 日 から<br/>令和 年 月 日 まで</td> </tr> <tr> <td>受注者名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">事故の内訳</td> <td>氏名</td> <td>年齢</td> <td>性別</td> <td>職種</td> <td>被害の程度</td> <td>備考(病院名等)</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>事故の概要</td> <td colspan="6">※事故の原因、経緯、処置等</td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td colspan="6">                     ※関係機関(労働基準監督署、警察署等)対応状況<br/>                     ・被災者の装備、自然環境の状況(河川水位等)<br/>                     ・下請負人等の商号又は名称<br/>                     ・物的被害の場合は、規模、被害額等<br/>                     ・連絡先等                 </td> </tr> </table> <p>※ ①この様式はA4で使用し、事故現場の平面図及び簡単な状況図を添付すること。<br/>     ②工事事務発生確認後、直ちに電話により担当部署に連絡する。また、状況を把握でき次第、早急にメール又はFAXで担当部署に本様式により報告をものとし、更に詳細な状況が把握された段階で逐次報告するものとする。</p> | 情報の通報者名 | (受注者名、第三者名等) |  |  | 平成 年 月 日 時 分 受信 |  |  |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 発信者 |  |  | 受信者 | 事故発生月日 | 平成 年 月 日 ( ) | 時 分 | 天候(温度) | 事故発生場所 |  |  |  | 工事名 |  |  |  | 工期 | 令和 年 月 日 から<br>令和 年 月 日 まで |  |  | 受注者名 |  |  |  | 事故の内訳 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 職種 | 被害の程度 | 備考(病院名等) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事故の概要 | ※事故の原因、経緯、処置等 |  |  |  |  |  | 備考 | ※関係機関(労働基準監督署、警察署等)対応状況<br>・被災者の装備、自然環境の状況(河川水位等)<br>・下請負人等の商号又は名称<br>・物的被害の場合は、規模、被害額等<br>・連絡先等 |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 事故の状況調査  |  | 事務所               |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工事名  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工期   | 平成年月日～平成年月日  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工事受注者  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 現場代理人  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工事概要   |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故の日時  | 平成年月日 ( ) 〇〇：〇〇頃 天候：〇〇   |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故の場所  | 〇〇〇市〇〇〇地先〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇付近  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 被災者  | 住所   | 電話                |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  | 氏名   | 性別                | 年齢 歳   |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  | 勤務先  | (○次下請：下請負者の場合に記載) |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  | 収容病院   | 被災者の容体            |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故の内容  | ☆書ける範囲でなるべく具体的に<br>☆事故当時の作業内容<br>☆原因   |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| その他  | ○月○日 〇〇：〇〇頃 事故発生<br>・<br>・<br>☆経過の整理<br>○応急措置及び事後対応<br>○救急・消防、警察への対応<br>○労働基準監督署、警察への所見<br>○マスクミ等の動き等<br>☆位置図、事故状況図（略図）等の資料は別途添付 |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 情報の通報者名  | (受注者名、第三者名等)   |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 平成 年 月 日 時 分 受信  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 100px;"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 発信者  |  |                   | 受信者    |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故発生月日   | 平成 年 月 日 ( )   | 時 分               | 天候(温度) |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故発生場所   |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工事名  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工期   | 令和 年 月 日 から<br>令和 年 月 日 まで   |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 受注者名   |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故の内訳  | 氏名   | 年齢                | 性別     | 職種 | 被害の程度 | 備考(病院名等) |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 事故の概要  | ※事故の原因、経緯、処置等  |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |
| 備考   | ※関係機関(労働基準監督署、警察署等)対応状況<br>・被災者の装備、自然環境の状況(河川水位等)<br>・下請負人等の商号又は名称<br>・物的被害の場合は、規模、被害額等<br>・連絡先等                                 |                   |        |    |       |          |  |  |    |             |  |  |       |  |  |  |       |  |  |  |      |  |  |  |       |                        |  |  |       |                         |  |  |     |    |    |  |    |    |      |     |                   |  |      |        |  |       |                                      |  |  |     |  |  |  |   |         |              |  |  |                 |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |     |  |  |     |        |              |     |        |        |  |  |  |     |  |  |  |    |                            |  |  |      |  |  |  |       |    |    |    |    |       |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |               |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |                      |



3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)                | 備考 |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
|--|--------------------------|----|---------|--|-----------|---|-----|--------------------------|-------------|--------------------------|---------------------|----------|---------------|--|--|----------|--------|---|-----|--|---|---|--|--|--------|---|-----|-----------------|
| <p>様式-48</p> <p style="text-align: center;"><b>指定部分完成通知書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">所在地</p> <p style="text-align: right;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名</p> <p>下記のとおり指定部分について完成したので通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="125 828 893 1259"> <tr> <td>工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>請 負 代 金 額</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td>平成 年 月 日から<br/>平成 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>指 定 部 分 工 期</td> <td>平成 年 月 日から<br/>平成 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>指 定 部 分 の 完 成 年 月 日</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>指 定 部 分 の 概 要</td> <td></td> </tr> </table> | 工 事 名                    |    | 工 事 場 所 |  | 請 負 代 金 額 | ¥ | 工 期 | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで | 指 定 部 分 工 期 | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで | 指 定 部 分 の 完 成 年 月 日 | 平成 年 月 日 | 指 定 部 分 の 概 要 |  | <p>様式-16</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>指定部分完成通知書</b></p> <p>下記工事の指定部分は、 年 月 日 をもって完成したので工事請負契約書第31条第1項に基づき通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>工事名</p> <p>工 期 自 至</p> <p>請負代金額 ¥</p> <p>指定部分工期 自 至</p> <p>指定部分に対する請負代金額 ¥</p> <hr/> <p>(注) 債務負担行為に基づく契約の場合は請負代金額欄の下段に各年度の出来高予定額を記入すること。<br/>【記載例】</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>(出来高予定額)</td> <td>平成〇〇年度</td> <td>¥</td> <td>△△△</td> </tr> <tr> <td></td> <td>〃</td> <td>〃</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>平成□□年度</td> <td>¥</td> <td>×××</td> </tr> </table> | (出来高予定額) | 平成〇〇年度 | ¥ | △△△ |  | 〃 | 〃 |  |  | 平成□□年度 | ¥ | ××× | <p>国標準様式に改定</p> |
| 工 事 名  |                          |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 工 事 場 所  |                          |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 請 負 代 金 額  | ¥                        |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 工 期  | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 指 定 部 分 工 期  | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 指 定 部 分 の 完 成 年 月 日  | 平成 年 月 日                 |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| 指 定 部 分 の 概 要  |                          |    |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
| (出来高予定額)   | 平成〇〇年度                   | ¥  | △△△     |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
|  | 〃                        | 〃  |         |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |
|  | 平成□□年度                   | ¥  | ×××     |  |           |   |     |                          |             |                          |                     |          |               |  |  |          |        |   |     |  |   |   |  |  |        |   |     |                 |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考    |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
|---|--|-------|--|---------|--|---------|-----|-----------|-----|-----------|---|--------------|---|--------------|--|-----------------|
| <p>様式-49</p> <p style="text-align: center;"><b>指 定 部 分 引 渡 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: right;">所 在 地</p> <p>受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名</p> <p>平成 年 月 日付けで請負契約を締結した〇〇〇工事については、指定部分の完成検査に合格しましたので引渡します。</p> | <p>様式-17</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>指 定 部 分 引 渡 書</b></p> <p style="text-align: center;">下記工事の指定部分を工事請負契約書第38条第1項に基づき引渡します。</p> <table border="1" data-bbox="1014 647 1740 1115"> <tbody> <tr> <td>工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>指 定 部 分</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全 体 工 期</td> <td>自 至</td> </tr> <tr> <td>指定部分に係る工期</td> <td>自 至</td> </tr> <tr> <td>請 負 代 金 額</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>指定部分に係る請負代金額</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>指定部分に係る検査年月日</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 工 事 名 |  | 指 定 部 分 |  | 全 体 工 期 | 自 至 | 指定部分に係る工期 | 自 至 | 請 負 代 金 額 | ¥ | 指定部分に係る請負代金額 | ¥ | 指定部分に係る検査年月日 |  | <p>国標準様式に改定</p> |
| 工 事 名   |  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 指 定 部 分   |  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 全 体 工 期   | 自 至  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 指定部分に係る工期   | 自 至  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 請 負 代 金 額   | ¥  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 指定部分に係る請負代金額  | ¥  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |
| 指定部分に係る検査年月日  |  |       |  |         |  |         |     |           |     |           |   |              |   |              |  |                 |





3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)   | 備考 |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
|--|-------------|----|---------|--|-----------|--|-----|-------------|-------------|---|-------|--|-----|---|---|-----------------|
| <p>様式-44</p> <p style="text-align: center;"><b>既 済 部 分 検 査 請 求 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p style="text-align: center;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>平成 年 月 日付けで請負契約を締結した下記工事について、契約書第37条第2項の規定により、平成 年 月 日現在の出来高をもって第 回既済部分検査を請求します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>請 負 代 金 額</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">工 期</td> <td>平成 年 月 日 から</td> </tr> <tr> <td>平成 年 月 日 まで</td> </tr> </table> | 工 事 名       |    | 工 事 場 所 |  | 請 負 代 金 額 |  | 工 期 | 平成 年 月 日 から | 平成 年 月 日 まで | <p>様式-19</p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: center;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>請 負 工 事 既 済 部 分 検 査 請 求 書</b></p> <p>工事請負契約書第37条第2項により既済部分検査を請求します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">工 期</td> <td>自</td> </tr> <tr> <td>至</td> </tr> </table> | 工 事 名 |  | 工 期 | 自 | 至 | <p>国標準様式に改定</p> |
| 工 事 名  |             |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
| 工 事 場 所  |             |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
| 請 負 代 金 額  |             |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
| 工 期  | 平成 年 月 日 から |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
|  | 平成 年 月 日 まで |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
| 工 事 名  |             |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
| 工 期  | 自           |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |
|  | 至           |    |         |  |           |  |     |             |             |   |       |  |     |   |   |                 |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考   |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|--|-----------|------|-------|------|-------|------|----|----|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----------------------|
| <p>様式-45</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>指示事項手直し完了報告書</b></p> <p>(工事名) _____ (検査年月日) 平成 年 月 日</p> <p>(検査名称) _____ (受注者名) _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">NO.</th> <th rowspan="2">指示事項</th> <th rowspan="2">手直し要領</th> <th colspan="2">確認</th> <th rowspan="2">写真番号</th> </tr> <tr> <th>日付</th> <th>氏名</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>上記指示事項の手直し完了を確認しました。 平成 年 月 日</p> <p>確認者： 大阪府 印</p> </div> | NO.       | 指示事項 | 手直し要領 | 確認   |       | 写真番号 | 日付 | 氏名 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>様式-21</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;">大阪府 様</p> <p style="text-align: center;">(受注者)</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p style="text-align: center;"><b>修 補 完 了 届</b></p> <p style="text-align: center;">年 月 日の ( ) 検査において、指示されました<br/>         修補部分については、下記のとおり完了しましたのでお届けいたします。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>工 事 名 _____</p> <p>契 約 額 _____</p> <p>工 事 場 所 _____</p> <p>契 約 年 月 日</p> <p>期 限 年 月 日</p> <p>完 了 年 月 日</p> <p>修補、改造箇所及び補修内容 _____</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>(注) 本文 ( ) 内には検査種類を記入する。</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| NO.  |           |      |       | 指示事項 | 手直し要領 |      | 確認 |    | 写真番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  | 日付        | 氏名   |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |
|  |           |      |       |      |       |      |    |    |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)  | 備考                   |
|--|--|----------------------|
| <p>様式－63</p> <p style="text-align: center;"><b>部分使用承諾書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>受注者名<br/>様<br/>大 阪 府</p> <p>下記のとおり部分使用することを、工事請負契約書第33条第1項に基づき協議します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 工 事 名</li> <li>2. 請負代金額</li> <li>3. 工 期<br/>平成 年 月 日から<br/>平成 年 月 日まで</li> <li>4. 使用する部分</li> <li>5. 使用する期間<br/>平成 年 月 日から<br/>平成 年 月 日まで</li> <li>6. 使用する者</li> <li>7. そ の 他</li> </ol> <hr/> <p>上記の件承諾します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">受注者名<br/>現場代理人 印</p> | <p>様式－22</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>受信者：「受注者名」又は『大阪府』<br/>様</p> <p style="text-align: right;">発信者：「大阪府」又は『受注者名』<br/>印</p> <p style="text-align: center;">工事の部分使用について</p> <p>標記について、下記のとおり部分使用することを、工事請負契約書第33条第1項に基づき（協議・承諾）する。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 使用目的</li> <li>2. 使用部分</li> <li>3. 使用期間 自<br/>至</li> <li>4. 使用者</li> <li>5. その他</li> </ol> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>(注) 1. (協議・承諾) には、いずれかに印をつける。<br/>2. 協議の場合は、受信者を「受注者名」、発信者を「大阪府」として、発注者が作成する。<br/>3. 承諾の場合は、受信者を『大阪府』、発信者を『受注者名』として、受注者が作成する。</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前              | 改訂後(R2.4)  | 備考    |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |
|------------------|--|-------|--|---------|--|-----|--------|---------|--------|-----|--|----------------------|
| <p><b>新規</b></p> | <p>様式-23</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;">大阪府 様</p> <p style="text-align: center;">(受注者名) 印</p> <p style="text-align: center;">工 期 延 期 届</p> <p style="text-align: center;">工事請負契約書第21条による工期の延長を下記のとおり請求します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="981 702 1727 1034"> <tr> <td style="width: 100px;">工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>契 約 月 日</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td>自<br/>至</td> </tr> <tr> <td>延 長 工 期</td> <td>自<br/>至</td> </tr> <tr> <td>理 由</td> <td></td> </tr> </table> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>(注)</p> <p>1 必要により下記書類を添付すること。</p> <p>a 工程表（契約当初工程と現在迄の実際の工程及び延長工程の3工程を対象させ、詳細に記入）</p> <p>b 天候表、気温表、湿度表、雨量表、積雪表、風速表等工期中と過去の平均とを対照し最寄気象台等の証明等をうけること。</p> <p>c 写真、図面等</p> <p>2 理由は詳細に記入すること。</p> | 工 事 名 |  | 契 約 月 日 |  | 工 期 | 自<br>至 | 延 長 工 期 | 自<br>至 | 理 由 |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工 事 名            |  |       |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |
| 契 約 月 日          |  |       |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |
| 工 期              | 自<br>至   |       |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |
| 延 長 工 期          | 自<br>至   |       |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |
| 理 由              |  |       |  |         |  |     |        |         |        |     |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考  |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|--|-----------|-----|--------|-------|-----|-----|--|--|--|--|--|-----|-----|--|--|-------|-----|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| <p>様式-30</p> <p style="text-align: center;"><b>支 給 品 受 領 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">受注者名<br/>現場代理人 印</p> <p>平成 年 月 日契約に基づく 工事支給品</p> <p style="text-align: center;">内 訳</p> <table border="1" data-bbox="163 810 907 1077"> <thead> <tr> <th>品 目</th> <th>規 格</th> <th>数 量</th> <th>単 位</th> <th>備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>上記物品正に受領いたしました。</p> <p>工事完成の上は精算し、残物品があれば、御指定の場所へ返納いたします。</p> | 品 目       | 規 格 | 数 量    | 単 位   | 備 考 |     |  |  |  |  | <p>様式-24</p> <p style="text-align: center;"><b>支 給 品 受 領 書</b></p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">年月日:<br/>受注者(住所)<br/>(氏名)<br/>(現場代理人氏名) 印</p> <p>下記のとおり支給品を受領しました。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="983 655 1753 1214"> <thead> <tr> <th>工事名</th> <th colspan="3">数 量</th> <th>契約年月日</th> <th>備 考</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">品 目</th> <th rowspan="2">規 格</th> <th rowspan="2">単 位</th> <th>前 回 まで</th> <th>今 回</th> <th rowspan="2">累 計</th> <th rowspan="2">備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | 工事名 | 数 量 |  |  | 契約年月日 | 備 考 | 品 目 | 規 格 | 単 位 | 前 回 まで | 今 回 | 累 計 | 備 考 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 品 目  | 規 格       | 数 量 | 単 位    | 備 考   |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| 工事名  | 数 量       |     |        | 契約年月日 | 備 考 |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| 品 目  | 規 格       | 単 位 | 前 回 まで | 今 回   | 累 計 | 備 考 |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|  |           |     |        |       |     |     |  |  |  |  |  |     |     |  |  |       |     |     |     |     |        |     |     |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考    |      |          |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
|--|-----------|-------|------|----------|----------|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|------|------|-----|--|--|--|--|--|--|---|-------|-------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|--|--|------|------|-----|--|--|--|--|--|--|-----------------|
| <p>様式-31</p> <p style="text-align: center;"><b>支 給 品 精 算 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">受注者名<br/>現場代理人 印</p> <p>下記のとおり支給品を精算します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>工 事 名</th> <th colspan="3">契約年月日</th> <th>平成 年 月 日</th> <th rowspan="3">備 考</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">品 目</th> <th rowspan="2">規 格</th> <th rowspan="2">単 位</th> <th colspan="3">数 量</th> </tr> <tr> <th>支給数量</th> <th>使用数量</th> <th>残数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 150px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>主任監督員</p> <p style="text-align: center;">上記精算について調査したところ事実と相違ないことを証明する。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職氏名 印 平成 年 月 日</p> | 工 事 名     | 契約年月日 |      |          | 平成 年 月 日 | 備 考 | 品 目 | 規 格 | 単 位 | 数 量 |  |  | 支給数量 | 使用数量 | 残数量 |  |  |  |  |  |  | <p>様式-25</p> <p style="text-align: center;"><b>支 給 品 精 算 書</b></p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">受注者 (住所)<br/>(氏名)<br/>(現場代理人氏名) 印</p> <p>下記のとおり支給品を精算します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>工 事 名</th> <th colspan="3">契約年月日</th> <th rowspan="3">備 考</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">品 目</th> <th rowspan="2">規 格</th> <th rowspan="2">単 位</th> <th colspan="3">数 量</th> </tr> <tr> <th>支給数量</th> <th>使用数量</th> <th>残数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 150px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※<br/>主任監督員 証明欄</p> <p style="text-align: center;">上記精算について調査したところ事実と相違ないことを証明する。</p> <p style="text-align: right;">年月日:<br/>(職氏名) 印</p> <p style="text-align: right;">受払簿記入</p> <hr/> <p>(注) ※は主任監督員が記入する。</p> | 工 事 名 | 契約年月日 |  |  | 備 考 | 品 目 | 規 格 | 単 位 | 数 量 |  |  | 支給数量 | 使用数量 | 残数量 |  |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に改定</p> |
| 工 事 名  | 契約年月日     |       |      | 平成 年 月 日 | 備 考      |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
| 品 目  | 規 格       | 単 位   | 数 量  |          |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
|  |           |       | 支給数量 | 使用数量     |          | 残数量 |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
|  |           |       |      |          |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
| 工 事 名  | 契約年月日     |       |      | 備 考      |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
| 品 目  | 規 格       | 単 位   | 数 量  |          |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
|  |           |       | 支給数量 |          | 使用数量     | 残数量 |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |
|  |           |       |      |          |          |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |   |       |       |  |  |     |     |     |     |     |  |  |      |      |     |  |  |  |  |  |  |                 |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4) | 備考 |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|---|-----------|----|----|------|------|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| <p>様式-32</p> <p style="text-align: center;"><b>現場発生品調書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>監督職員様</p> <p style="text-align: right;">受注者名</p> <p style="text-align: right;">現場代理人 印</p> <p>平成 年 月 日契約の 工事における</p> <p>下記の〔 発生品を納入します。<br/>スクラップ処分を報告します。 〕</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>品名</th> <th>規格</th> <th>単位</th> <th>数量</th> <th>発生工種</th> <th>摘要</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | 品名        | 規格 | 単位 | 数量   | 発生工種 | 摘要 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>様式-28</p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>大阪府 様</p> <p style="text-align: right;">受注者（住所）</p> <p style="text-align: right;">（氏名）</p> <p style="text-align: right;">（現場代理人氏名） 印</p> <p style="text-align: center;"><b>現場発生品調書</b></p> <p>年 月 日 付けをもって請負契約を締結した 工事</p> <p>における下記の発生品を引き渡します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>品名</th> <th>規格</th> <th>単位</th> <th>数量</th> <th>摘要</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | 品名 | 規格 | 単位 | 数量 | 摘要 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 品名  | 規格        | 単位 | 数量 | 発生工種 | 摘要   |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
| 品名  | 規格        | 単位 | 数量 | 摘要   |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |
|   |           |    |    |      |      |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |    |    |    |    |    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |



3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)                | 備考 |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |
|--|--------------------------|----|---------|--|-----------|---|-----|--------------------------|---------|----------|---|----------------------|
| <p>様式-51</p> <p style="text-align: center;"><b>完 成 通 知 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: right;">所 在 地</p> <p style="text-align: right;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名</p> <p>下記のとおり工事を完成したので通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="129 798 902 1157"> <tr> <td>工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>請 負 代 金 額</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td>平成 年 月 日から<br/>平成 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>工事完成年月日</td> <td>平成 年 月 日</td> </tr> </table> | 工 事 名                    |    | 工 事 場 所 |  | 請 負 代 金 額 | ¥ | 工 期 | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで | 工事完成年月日 | 平成 年 月 日 | <p>様式-29</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;">大 阪 府 様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>完 成 通 知 書</b></p> <p>下記工事は 年 月 日 をもって完成したので工事請負契約書<br/>第31条第1項に基づき通知します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 工 事 名</li> <li>2. 請負代金額 ¥</li> <li>3. 契約年月日</li> <li>4. 工 期 自 至</li> </ol> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>(注) 本文の年月日は実際に完成した年月日を記載する</p> | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工 事 名  |                          |    |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |
| 工 事 場 所  |                          |    |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |
| 請 負 代 金 額  | ¥                        |    |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |
| 工 期  | 平成 年 月 日から<br>平成 年 月 日まで |    |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |
| 工事完成年月日  | 平成 年 月 日                 |    |         |  |           |   |     |                          |         |          |   |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)  | 備考              |
|--|--|-----------------|
| <p>様式-52</p> <p style="text-align: center;"><b>引 渡 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: center;">所 在 地</p> <p>受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>平成 年 月 日付けで請負契約を締結した〇〇〇工事については、完成検査に合格しましたので引渡します。</p> | <p>様式-30</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>大 阪 府 様</p> <p style="text-align: right;">(受注者) 印</p> <p style="text-align: center;"><b>引 渡 書</b></p> <p>下記工事を工事請負契約書第31条第4項に基づき引渡します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 工事名</li> <li>2. 請負代金額 ￥</li> <li>3. 検査年月日</li> </ol> | <p>国標準様式に改定</p> |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考  |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
|---|--|---|------|------|-----|------|------|---|-----------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--|----------------------------------|---|----------------------|
| <p style="font-size: 24px; font-weight: bold;">新規</p>     | <p style="text-align: center;">様式－3 4 (1)</p> <p style="text-align: center;"><b>創意工夫・社会性等に関する実施状況</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">工 事 名</th> <th style="width: 30%;">受注者名</th> <th style="width: 50%;">実施内容</th> </tr> <tr> <th>項 目</th> <th>評価内容</th> <th>実施内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4"> <input type="checkbox"/>創意工夫<br/><br/>                     自ら立案実施した<br/>                     創意工夫や技術力                 </td> <td> <input type="checkbox"/>施工                 </td> <td>                     ・施工に伴う器具、工具、装置等の工夫<br/>                     ・コンクリート二次製品等の代替材の適用<br/>                     ・施工方法の工夫、施工環境の改善<br/>                     ・仮設備計画の工夫<br/>                     ・施工管理の工夫<br/>                     ・ICT(情報通信技術)の活用 等                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>新技術活用                 </td> <td>                     NETIS登録技術のうち、<br/>                     ・試行技術の活用<br/>                     ・「少実績優良技術」の活用<br/>                     ・「少実績優良技術」を除く「有用とされる技術」の活用<br/>                     ・試行技術及び「有用とされる技術」以外の新技術 の活用                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>品質                 </td> <td>                     ・土工、設備、電気の品質向上の工夫<br/>                     ・コンクリートの材料、打設、養生の工夫<br/>                     ・鉄筋、コンクリート二次製品等使用材料の工夫<br/>                     ・配筋、溶接作業等の工夫 等                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>安全衛生                 </td> <td>                     ・安全衛生教育・講習会・パトロール等の工夫<br/>                     ・仮設備の工夫<br/>                     ・作業環境の改善<br/>                     ・交通事故防止の工夫<br/>                     ・環境保全の工夫 等                 </td> </tr> <tr> <td> <input type="checkbox"/>社会性等<br/><br/>                     地域社会や住民に<br/>                     対する貢献                 </td> <td> <input type="checkbox"/>地域への貢献等                 </td> <td>                     ・周辺環境への配慮<br/>                     ・現場環境の周辺地域との調和<br/>                     ・地域住民とのコミュニケーション<br/>                     ・災害時など地域への支援・行政などによる救援活動への協力 等                 </td> </tr> </tbody> </table> | 工 事 名   | 受注者名 | 実施内容 | 項 目 | 評価内容 | 実施内容 | <input type="checkbox"/> 創意工夫<br><br>自ら立案実施した<br>創意工夫や技術力 | <input type="checkbox"/> 施工 | ・施工に伴う器具、工具、装置等の工夫<br>・コンクリート二次製品等の代替材の適用<br>・施工方法の工夫、施工環境の改善<br>・仮設備計画の工夫<br>・施工管理の工夫<br>・ICT(情報通信技術)の活用 等 | <input type="checkbox"/> 新技術活用 | NETIS登録技術のうち、<br>・試行技術の活用<br>・「少実績優良技術」の活用<br>・「少実績優良技術」を除く「有用とされる技術」の活用<br>・試行技術及び「有用とされる技術」以外の新技術 の活用 | <input type="checkbox"/> 品質 | ・土工、設備、電気の品質向上の工夫<br>・コンクリートの材料、打設、養生の工夫<br>・鉄筋、コンクリート二次製品等使用材料の工夫<br>・配筋、溶接作業等の工夫 等 | <input type="checkbox"/> 安全衛生 | ・安全衛生教育・講習会・パトロール等の工夫<br>・仮設備の工夫<br>・作業環境の改善<br>・交通事故防止の工夫<br>・環境保全の工夫 等 | <input type="checkbox"/> 社会性等<br><br>地域社会や住民に<br>対する貢献 | <input type="checkbox"/> 地域への貢献等 | ・周辺環境への配慮<br>・現場環境の周辺地域との調和<br>・地域住民とのコミュニケーション<br>・災害時など地域への支援・行政などによる救援活動への協力 等 | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工 事 名   | 受注者名   | 実施内容  |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
| 項 目   | 評価内容   | 実施内容  |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> 創意工夫<br><br>自ら立案実施した<br>創意工夫や技術力 | <input type="checkbox"/> 施工  | ・施工に伴う器具、工具、装置等の工夫<br>・コンクリート二次製品等の代替材の適用<br>・施工方法の工夫、施工環境の改善<br>・仮設備計画の工夫<br>・施工管理の工夫<br>・ICT(情報通信技術)の活用 等 |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
|   | <input type="checkbox"/> 新技術活用   | NETIS登録技術のうち、<br>・試行技術の活用<br>・「少実績優良技術」の活用<br>・「少実績優良技術」を除く「有用とされる技術」の活用<br>・試行技術及び「有用とされる技術」以外の新技術 の活用     |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
|   | <input type="checkbox"/> 品質  | ・土工、設備、電気の品質向上の工夫<br>・コンクリートの材料、打設、養生の工夫<br>・鉄筋、コンクリート二次製品等使用材料の工夫<br>・配筋、溶接作業等の工夫 等                        |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
|   | <input type="checkbox"/> 安全衛生  | ・安全衛生教育・講習会・パトロール等の工夫<br>・仮設備の工夫<br>・作業環境の改善<br>・交通事故防止の工夫<br>・環境保全の工夫 等                                    |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |
| <input type="checkbox"/> 社会性等<br><br>地域社会や住民に<br>対する貢献    | <input type="checkbox"/> 地域への貢献等   | ・周辺環境への配慮<br>・現場環境の周辺地域との調和<br>・地域住民とのコミュニケーション<br>・災害時など地域への支援・行政などによる救援活動への協力 等                           |      |      |     |      |      |   |                             |   |                                |   |                             |  |                               |  |  |                                  |   |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前              | 改訂後(R2.4)  | 備考      |  |  |  |     |  |         |  |         |  |  |  |                      |
|------------------|--|---------|--|--|--|-----|--|---------|--|---------|--|--|--|----------------------|
| <p><b>新規</b></p> | <p>様式－3 4 (2)</p> <p style="text-align: center;"><b>創意工夫・社会性等に関する実施状況</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">工 事 名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>項 目</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;">評 価 内 容</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>提 案 内 容</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p>(説明)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>(添付図)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div> <p><small>説明資料は簡潔に作成するものとし、必要に応じて別葉とする</small></p> | 工 事 名   |  |  |  | 項 目 |  | 評 価 内 容 |  | 提 案 内 容 |  |  |  | <p>国標準様式に<br/>改定</p> |
| 工 事 名            |  |         |  |  |  |     |  |         |  |         |  |  |  |                      |
| 項 目              |  | 評 価 内 容 |  |  |  |     |  |         |  |         |  |  |  |                      |
| 提 案 内 容          |  |         |  |  |  |     |  |         |  |         |  |  |  |                      |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)                   | 備考   |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
|---|-----------------------------|------|------|--|----|--|-------|--|-----------|--|----|-------------------|------------|-----------|-----|--|------|--|----|--|-------|--|--------|-----------------------------|----|-------------------|-----|--|------|--|----|--|-------|--|--------|--------------------------|----|-------------------|-------|-----|------|--|--|--|--|-------|--|---------|--|-----|--|-----------|--|----------|--|-----------|--|-------|--|---------|--|-----|--|-----------|--|------------|--|-------|-----|------|--|--|--|-------------------------|
| <p>様式－8</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人等兼任承諾書</b></p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>監督職員 様</p> <p style="text-align: center;">所在地<br/>受注者 商号又は名称 印<br/>代表者氏名</p> <p>平成 年 月 日付で請負契約を締結した下記工事における現場代理人等を、兼任させていただきますので、承諾願います。</p> <p>1. 当該工事</p> <table border="1" data-bbox="168 579 893 759"> <tr><td>工事名</td><td></td></tr> <tr><td>工事場所</td><td></td></tr> <tr><td>工期</td><td></td></tr> <tr><td>請負代金額</td><td></td></tr> <tr><td>現場代理人等の氏名</td><td></td></tr> <tr><td>職務</td><td>監理技術者・主任技術者・現場代理人</td></tr> <tr><td>現場代理人等の連絡先</td><td>(会社) (携帯)</td></tr> </table> <p>2. 兼任する職務（1）</p> <table border="1" data-bbox="168 807 893 956"> <tr><td>工事名</td><td></td></tr> <tr><td>工事場所</td><td></td></tr> <tr><td>工期</td><td></td></tr> <tr><td>請負代金額</td><td></td></tr> <tr><td>工事発注部署</td><td>例：大阪府〇〇事務所〇〇課〇〇グループ TEL - -</td></tr> <tr><td>職務</td><td>監理技術者・主任技術者・現場代理人</td></tr> </table> <p>3. 兼任する職務（2）</p> <table border="1" data-bbox="168 1003 893 1152"> <tr><td>工事名</td><td></td></tr> <tr><td>工事場所</td><td></td></tr> <tr><td>工期</td><td></td></tr> <tr><td>請負代金額</td><td></td></tr> <tr><td>工事発注部署</td><td>例：〇〇県〇〇事務所〇〇課〇〇係 TEL - -</td></tr> <tr><td>職務</td><td>監理技術者・主任技術者・現場代理人</td></tr> </table> <p>※添付書類：兼任する工事の契約書（写し）等、兼任が可能であることを証明する書類<br/>※職務欄は該当する職務に○を記入すること</p> <p>上記について、承諾します。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <table border="1" data-bbox="546 1270 893 1374"> <tr> <td>主任監督員</td> <td>監督員</td> <td>副監督員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 工事名                         |      | 工事場所 |  | 工期 |  | 請負代金額 |  | 現場代理人等の氏名 |  | 職務 | 監理技術者・主任技術者・現場代理人 | 現場代理人等の連絡先 | (会社) (携帯) | 工事名 |  | 工事場所 |  | 工期 |  | 請負代金額 |  | 工事発注部署 | 例：大阪府〇〇事務所〇〇課〇〇グループ TEL - - | 職務 | 監理技術者・主任技術者・現場代理人 | 工事名 |  | 工事場所 |  | 工期 |  | 請負代金額 |  | 工事発注部署 | 例：〇〇県〇〇事務所〇〇課〇〇係 TEL - - | 職務 | 監理技術者・主任技術者・現場代理人 | 主任監督員 | 監督員 | 副監督員 |  |  |  | <p>様式－43</p> <p style="text-align: center;"><b>現場代理人の兼任承諾書</b></p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p>監督職員 様</p> <p style="text-align: center;">所在地<br/>受注者 商号又は名称 印<br/>代表者氏名</p> <p>令和 年 月 日付で請負契約を締結した下記工事について、現場代理人を他の工事の現場代理人と兼任させていただきますので、承諾願います。</p> <p>1. 当該工事</p> <table border="1" data-bbox="981 671 1749 932"> <tr><td>工 事 名</td><td></td></tr> <tr><td>工 事 場 所</td><td></td></tr> <tr><td>工 期</td><td></td></tr> <tr><td>請 負 代 金 額</td><td></td></tr> <tr><td>現場代理人の氏名</td><td></td></tr> <tr><td>現場代理人の連絡先</td><td></td></tr> </table> <p>2. 兼任する工事</p> <table border="1" data-bbox="981 970 1749 1187"> <tr><td>工 事 名</td><td></td></tr> <tr><td>工 事 場 所</td><td></td></tr> <tr><td>工 期</td><td></td></tr> <tr><td>請 負 代 金 額</td><td></td></tr> <tr><td>工事発注課・グループ</td><td></td></tr> </table> <p>※添付書類：兼任する工事の契約書（写し）</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <table border="1" data-bbox="1361 1278 1749 1358"> <tr> <td>主任監督員</td> <td>監督員</td> <td>副監督員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 工 事 名 |  | 工 事 場 所 |  | 工 期 |  | 請 負 代 金 額 |  | 現場代理人の氏名 |  | 現場代理人の連絡先 |  | 工 事 名 |  | 工 事 場 所 |  | 工 期 |  | 請 負 代 金 額 |  | 工事発注課・グループ |  | 主任監督員 | 監督員 | 副監督員 |  |  |  | <p>現状様式通り<br/>※一部修正</p> |
| 工事名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事場所  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工期  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 請負代金額   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 現場代理人等の氏名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 職務  | 監理技術者・主任技術者・現場代理人           |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 現場代理人等の連絡先  | (会社) (携帯)                   |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事場所  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工期  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 請負代金額   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事発注部署  | 例：大阪府〇〇事務所〇〇課〇〇グループ TEL - - |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 職務  | 監理技術者・主任技術者・現場代理人           |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事場所  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工期  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 請負代金額   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事発注部署  | 例：〇〇県〇〇事務所〇〇課〇〇係 TEL - -    |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 職務  | 監理技術者・主任技術者・現場代理人           |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 主任監督員   | 監督員                         | 副監督員 |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
|   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 事 名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 事 場 所   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 期   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 請 負 代 金 額   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 現場代理人の氏名  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 現場代理人の連絡先   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 事 名   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 事 場 所   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工 期   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 請 負 代 金 額   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 工事発注課・グループ  |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
| 主任監督員   | 監督員                         | 副監督員 |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |
|   |                             |      |      |  |    |  |       |  |           |  |    |                   |            |           |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                             |    |                   |     |  |      |  |    |  |       |  |        |                          |    |                   |       |     |      |  |  |  |  |       |  |         |  |     |  |           |  |          |  |           |  |       |  |         |  |     |  |           |  |            |  |       |     |      |  |  |  |                         |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)   | 備考                      |
|---|---|-------------------------|
| <p>様式-34-1</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p>監督職員 様</p> <p style="text-align: center;">受注者名</p> <p style="text-align: center;">現場代理人</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p style="text-align: center;"><b>事故発生報告書</b></p> <p>工事名</p> <p>工期 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日</p> <p>上記工事について、(別紙) 事故報告書のとおり事故が発生しましたので報告します。</p> | <p><b>様式-50</b></p> <p style="text-align: right;">年月日:</p> <p>監督職員 様</p> <p style="text-align: center;">受注者名</p> <p style="text-align: center;">現場代理人</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p style="text-align: center;"><b>事故発生報告書</b></p> <p>工事名</p> <p>上記工事について、〔別紙〕事故報告書のとおり事故が発生しましたので報告します。</p> | <p>現状様式通り<br/>※一部修正</p> |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前              | 改訂後(R2.4)  | 備考      |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
|------------------|--|---------|--|-------|--|---------|--|-----|---|---------|--|-----|--|--------------------------------|
| <p><b>新規</b></p> | <p>様式-55<br/>(様式第2号)</p> <p style="text-align: right;">年月日：</p> <p style="text-align: center;"><b>中間前金払と部分払との選択に係る届出書</b></p> <p>発注者（局長・所長） 様</p> <p style="text-align: right;">所在地</p> <p style="text-align: right;">受注者 商号又は名称</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名 印</p> <p>下記工事について、公共工事の前金払に関する要綱第9条第2項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。</p> <p><input type="checkbox"/> 1 中間前金払を選択します。なお、本工事に関し、公共工事の前金払に関する要綱第10条第2項の特例による場合を除き、部分払の請求はいたしません。</p> <p><input type="checkbox"/> 2 部分払を選択します。なお、本工事に関し、中間前金払の請求はいたしません。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">契 約 番 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td style="text-align: center;">~</td> </tr> <tr> <td>契 約 金 額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>摘 要</td> <td></td> </tr> </table> <p><small>(注) 1又は2を選択し、□にチェックすること。<br/>本書提出後の選択の変更は認めない。</small></p> | 契 約 番 号 |  | 工 事 名 |  | 工 事 場 所 |  | 工 期 | ~ | 契 約 金 額 |  | 摘 要 |  | <p>様式一覧に追加（公共工事の前金払に関する要綱）</p> |
| 契 約 番 号          |  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
| 工 事 名            |  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
| 工 事 場 所          |  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
| 工 期              | ~  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
| 契 約 金 額          |  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |
| 摘 要              |  |         |  |       |  |         |  |     |   |         |  |     |  |                                |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  |        | 改訂後(R2.4)           |      |      |     |      |                                |                  | 備考              |
|--|--------|---------------------|------|------|-----|------|--------------------------------|------------------|-----------------|
| <p>様式-14-4<br/>社会保険未加入状況報告書</p>  |        |                     |      |      |     |      |                                |                  |                 |
| 番号   | 商号又は名称 | 商号又は名称<br>フリガナ（全角）  | 営業所名 | 代表者名 | 所在地 | 電話番号 | 未加入保険の種類<br>(未加入のものをご○で<br>囲む) | 建設業の許可<br>(○で囲む) | 現状様式通り<br>※一部修正 |
| 1  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 2  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 3  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 4  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 5  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| <p>○ 受注者<br/>                     ○ 工務名称<br/>                     ○ 工期</p> |        |                     |      |      |     |      |                                |                  |                 |
| <p>様式-56(2)<br/>社会保険未加入状況報告書</p>   |        |                     |      |      |     |      |                                |                  |                 |
| 番号   | 商号又は名称 | 商号又は名称の<br>フリガナ（全角） | 営業所名 | 代表者名 | 所在地 | 電話番号 | 未加入保険の種類<br>(未加入のものをご○で<br>囲む) | 建設業の許可<br>(○で囲む) | 現状様式通り<br>※一部修正 |
| 1  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 2  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 3  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 4  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| 5  |        |                     |      |      |     |      | ・雇用保険<br>・健康保険<br>・厚生年金保険      | ・あり<br>・なし       |                 |
| <p>○ 受注者<br/>                     ○ 工務名称<br/>                     ○ 工期</p> |        |                     |      |      |     |      |                                |                  |                 |





3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4)   | 備考                            |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
|--|---|-------------------------------|--------------------------------|------|------|--------|------|------|------------------------|----------------------|----------|--|-------------|-----------|----|--------------|----------|---|--|-----------|-------|------|-------------|--|--|---|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------|-------------|--|--|--|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|--|----------------|
| <p>新規</p>  | <p style="text-align: right;">H21. 12</p> <p style="text-align: center;">参考様式-1 <b>コンクリート圧送工事 現場点検表</b></p> <p>1. 工事諸元等</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>工事名</td> <td>請負者名</td> </tr> <tr> <td>工事番号</td> <td>請負金額</td> </tr> <tr> <td>路線・河川名</td> <td>契約工期</td> </tr> <tr> <td>工事場所</td> <td>自平成 年 月 日<br/>至平成 年 月 日</td> </tr> </table> <p>点検日時 平成 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分</p> <p>点検者 (請負者) 現場代理人 立会者 (発注者)</p> <p>2. 点検内容</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>点検を行う工種 (コンクリート打設工種)</td> <td>コンクリート種別</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1日の総打設量(予定)</td> <td>スランプ(試験値)</td> <td>cm</td> </tr> <tr> <td>1日の実作業時間(予定)</td> <td>空気量(試験値)</td> <td>%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>単位水量(試験値)</td> <td>kg/m3</td> </tr> </table> <p>レディーミクストコンクリート製造工場名<br/>コンクリート圧送工事施工業者名(下請業者名)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>点検項目</th> <th colspan="3">点検結果(チェック欄)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 始業前点検: 始業前点検の実施について施工計画書に記載されている項目の確認</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>② ポンプ車規格: 施工計画書に記載されている(打設するコンクリートに適合した)コンクリート車と、現場と一致している。特定自主検査済み標章が添付されている。機種名( )、ポンプ型式(ヒストン式・スクイーズ式)</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>③ 配管径: 施工計画書に記載されている(打設コンクリートの適合した)口径のブーム先端ホース類、輸送管等が選定され、現場と一致している。先端ホース径( )、輸送管径( )</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>④ 落下防止措置: 労働安全衛生規則に定められた、輸送管等の脱落及び振れの防止等の措置がなされている。</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑤ 特別教育: 労働安全衛生法に定める特別教育(コンクリートポンプ車)の修了者であることが確認でき、現場と一致している。</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>⑥ 個別の点検事項</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>改善指導 <input type="checkbox"/></td> <td>改善確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>※点検状況写真を添付の事。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>確認項目</th> <th colspan="3">確認結果(チェック欄)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 有資格者: 作業者が1級又は2級圧送施工技能士の有資格者であり、現場と一致している。圧送施工技能士氏名( )、資格種類(基幹技能者・1級・2級)</td> <td>資格有 <input type="checkbox"/></td> <td>資格無 <input type="checkbox"/></td> <td>同一性確認 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>② ポンプ車: 大阪府生活環境の保全等に関する条例に規制されている車種規制適合車であるか。</td> <td>適 <input type="checkbox"/></td> <td>指導 <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>3. 改善指導の詳細内容</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>4. 改善結果の確認</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: right;">現場代理人サイン:</p> <p style="font-size: small;">※改善指導を行った場合、点検者が改善確認を行うまで作業を行ってはならない。</p> | 工事名                           | 請負者名                           | 工事番号 | 請負金額 | 路線・河川名 | 契約工期 | 工事場所 | 自平成 年 月 日<br>至平成 年 月 日 | 点検を行う工種 (コンクリート打設工種) | コンクリート種別 |  | 1日の総打設量(予定) | スランプ(試験値) | cm | 1日の実作業時間(予定) | 空気量(試験値) | % |  | 単位水量(試験値) | kg/m3 | 点検項目 | 点検結果(チェック欄) |  |  | ① 始業前点検: 始業前点検の実施について施工計画書に記載されている項目の確認 | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | ② ポンプ車規格: 施工計画書に記載されている(打設するコンクリートに適合した)コンクリート車と、現場と一致している。特定自主検査済み標章が添付されている。機種名( )、ポンプ型式(ヒストン式・スクイーズ式) | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | ③ 配管径: 施工計画書に記載されている(打設コンクリートの適合した)口径のブーム先端ホース類、輸送管等が選定され、現場と一致している。先端ホース径( )、輸送管径( ) | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | ④ 落下防止措置: 労働安全衛生規則に定められた、輸送管等の脱落及び振れの防止等の措置がなされている。 | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | ⑤ 特別教育: 労働安全衛生法に定める特別教育(コンクリートポンプ車)の修了者であることが確認でき、現場と一致している。 | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | ⑥ 個別の点検事項 | 適 <input type="checkbox"/> | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/> | 確認項目 | 確認結果(チェック欄) |  |  | ① 有資格者: 作業者が1級又は2級圧送施工技能士の有資格者であり、現場と一致している。圧送施工技能士氏名( )、資格種類(基幹技能者・1級・2級) | 資格有 <input type="checkbox"/> | 資格無 <input type="checkbox"/> | 同一性確認 <input type="checkbox"/> | ② ポンプ車: 大阪府生活環境の保全等に関する条例に規制されている車種規制適合車であるか。 | 適 <input type="checkbox"/> | 指導 <input type="checkbox"/> |  | <p>土木の様式より</p> |
| 工事名  | 請負者名  |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 工事番号   | 請負金額  |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 路線・河川名   | 契約工期  |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 工事場所   | 自平成 年 月 日<br>至平成 年 月 日  |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 点検を行う工種 (コンクリート打設工種)   | コンクリート種別  |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 1日の総打設量(予定)  | スランプ(試験値)   | cm                            |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 1日の実作業時間(予定)   | 空気量(試験値)  | %                             |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
|  | 単位水量(試験値)   | kg/m3                         |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 点検項目   | 点検結果(チェック欄)   |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ① 始業前点検: 始業前点検の実施について施工計画書に記載されている項目の確認  | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ② ポンプ車規格: 施工計画書に記載されている(打設するコンクリートに適合した)コンクリート車と、現場と一致している。特定自主検査済み標章が添付されている。機種名( )、ポンプ型式(ヒストン式・スクイーズ式) | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ③ 配管径: 施工計画書に記載されている(打設コンクリートの適合した)口径のブーム先端ホース類、輸送管等が選定され、現場と一致している。先端ホース径( )、輸送管径( )                    | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ④ 落下防止措置: 労働安全衛生規則に定められた、輸送管等の脱落及び振れの防止等の措置がなされている。  | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ⑤ 特別教育: 労働安全衛生法に定める特別教育(コンクリートポンプ車)の修了者であることが確認でき、現場と一致している。   | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ⑥ 個別の点検事項  | 適 <input type="checkbox"/>  | 改善指導 <input type="checkbox"/> | 改善確認 <input type="checkbox"/>  |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| 確認項目   | 確認結果(チェック欄)   |                               |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ① 有資格者: 作業者が1級又は2級圧送施工技能士の有資格者であり、現場と一致している。圧送施工技能士氏名( )、資格種類(基幹技能者・1級・2級)                               | 資格有 <input type="checkbox"/>  | 資格無 <input type="checkbox"/>  | 同一性確認 <input type="checkbox"/> |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |
| ② ポンプ車: 大阪府生活環境の保全等に関する条例に規制されている車種規制適合車であるか。  | 適 <input type="checkbox"/>  | 指導 <input type="checkbox"/>   |                                |      |      |        |      |      |                        |                      |          |  |             |           |    |              |          |   |  |           |       |      |             |  |  |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |   |                            |                               |                               |  |                            |                               |                               |           |                            |                               |                               |      |             |  |  |  |                              |                              |                                |   |                            |                             |  |                |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)  | 備考  |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|---|--|---|--|-----|-------------|-----------------------|---------------|--|-----------------|--|-----------------|--------|------------------------------|--|--------------------------------|--------|-----------------|---|-------|--|---------|---|------------------|------------|-------------------------------------|--|--------------|-------------------|-----------|--|-------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------|--|---------------------|--|----------------|--|---------------|--|---------------------------------|--|-------------------------|--|-----------------------------|--|----------------------------------|--|-------------------|---|---------|--|---|--|-----------------------------|----------------|
| <p>新規</p>                                     | <p>参考様式-2</p> <p style="text-align: center;"><b>安全点検表</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">点 検 項 目</th> <th style="text-align: center;">結 果</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6" style="text-align: center; vertical-align: middle;">作<br/>業<br/>場</td> <td style="text-align: center;">4 S<br/>整理・整頓<br/>清掃・清潔</td> <td>1. 整理、整頓してあるか</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 不要物が散乱していないか</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. 掘削土の整理状況はよいか</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">作業場の区分</td> <td>1. 第三者の進入防止施設（柵、柵、標識等）はしてあるか</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 一般交通との区分（柵、バリケード、標識等）はしてあるか</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">作業場の照明</td> <td>1. 眩しくないか 暗くないか</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">場</td> <td style="text-align: center;">安全管理者</td> <td>1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時50人以上の事業所〕</span></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">安全衛生推進者</td> <td>1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時10～50人の事業所〕</span></td> </tr> <tr> <td rowspan="13" style="text-align: center; vertical-align: middle;">作<br/>業<br/>一<br/>般</td> <td style="text-align: center;">作業員の服装、防護具</td> <td>1. 保安帽、安全带、安全靴、保護メガネ等必要な保護具を着用しているか</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 服装の乱れはないか</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">作業主任者を<br/>選任しているか</td> <td>1. 高圧室内作業</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. 掘削面の高さが2 m以上になる地山の掘削</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. 土止め支保工の切梁、腹起しの取り付け、取りはずし</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4. 型わく支保工の組立、解体</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. 高さ5 m以上の足場の組立、解体</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. 張出し足場の組立、解体</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. つり足場の組立、解体</td> </tr> <tr> <td></td> <td>8. ずい道等の掘削、ずい道支保工の組立、ロケットの取り付け等</td> </tr> <tr> <td></td> <td>9. ずい道等の型わく支保工の組立、移動、解体</td> </tr> <tr> <td></td> <td>10. 鋼橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上）</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11. コンクリート橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上）</td> </tr> <tr> <td></td> <td>12. 建築物等の鉄骨の組立、解体</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">資格者を選任<br/>しているか<br/>*資格者とは<br/>免許者又は<br/>技能講習修了者</td> <td>1. 発破作業</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2. つり上げ荷重5 t以上のクレーンの運転<br/><span style="float: right;">（移動式クレーンを含む）</span></td> </tr> <tr> <td></td> <td>3. つり上げ荷重1～5 t未満の移動式クレーンの運転</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">※9ページ分</p> | 点 検 項 目   |  | 結 果 | 作<br>業<br>場 | 4 S<br>整理・整頓<br>清掃・清潔 | 1. 整理、整頓してあるか |  | 2. 不要物が散乱していないか |  | 3. 掘削土の整理状況はよいか | 作業場の区分 | 1. 第三者の進入防止施設（柵、柵、標識等）はしてあるか |  | 2. 一般交通との区分（柵、バリケード、標識等）はしてあるか | 作業場の照明 | 1. 眩しくないか 暗くないか | 場 | 安全管理者 | 1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時50人以上の事業所〕</span> | 安全衛生推進者 | 1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時10～50人の事業所〕</span> | 作<br>業<br>一<br>般 | 作業員の服装、防護具 | 1. 保安帽、安全带、安全靴、保護メガネ等必要な保護具を着用しているか |  | 2. 服装の乱れはないか | 作業主任者を<br>選任しているか | 1. 高圧室内作業 |  | 2. 掘削面の高さが2 m以上になる地山の掘削 |  | 3. 土止め支保工の切梁、腹起しの取り付け、取りはずし |  | 4. 型わく支保工の組立、解体 |  | 5. 高さ5 m以上の足場の組立、解体 |  | 6. 張出し足場の組立、解体 |  | 7. つり足場の組立、解体 |  | 8. ずい道等の掘削、ずい道支保工の組立、ロケットの取り付け等 |  | 9. ずい道等の型わく支保工の組立、移動、解体 |  | 10. 鋼橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上） |  | 11. コンクリート橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上） |  | 12. 建築物等の鉄骨の組立、解体 | 資格者を選任<br>しているか<br>*資格者とは<br>免許者又は<br>技能講習修了者 | 1. 発破作業 |  | 2. つり上げ荷重5 t以上のクレーンの運転<br><span style="float: right;">（移動式クレーンを含む）</span> |  | 3. つり上げ荷重1～5 t未満の移動式クレーンの運転 | <p>土木の様式より</p> |
| 点 検 項 目                                       |  | 結 果   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
| 作<br>業<br>場                                   | 4 S<br>整理・整頓<br>清掃・清潔  | 1. 整理、整頓してあるか   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 2. 不要物が散乱していないか   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 3. 掘削土の整理状況はよいか   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 作業場の区分   | 1. 第三者の進入防止施設（柵、柵、標識等）はしてあるか                            |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 2. 一般交通との区分（柵、バリケード、標識等）はしてあるか                          |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 作業場の照明   | 1. 眩しくないか 暗くないか   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
| 場   | 安全管理者  | 1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時50人以上の事業所〕</span>  |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 安全衛生推進者  | 1. 氏名 <span style="float: right;">〔常時10～50人の事業所〕</span> |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
| 作<br>業<br>一<br>般                              | 作業員の服装、防護具   | 1. 保安帽、安全带、安全靴、保護メガネ等必要な保護具を着用しているか                     |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 2. 服装の乱れはないか  |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 作業主任者を<br>選任しているか  | 1. 高圧室内作業   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 2. 掘削面の高さが2 m以上になる地山の掘削                                 |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 3. 土止め支保工の切梁、腹起しの取り付け、取りはずし                             |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 4. 型わく支保工の組立、解体   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 5. 高さ5 m以上の足場の組立、解体                                     |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 6. 張出し足場の組立、解体  |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 7. つり足場の組立、解体   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 8. ずい道等の掘削、ずい道支保工の組立、ロケットの取り付け等                         |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 9. ずい道等の型わく支保工の組立、移動、解体                                 |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 10. 鋼橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上）                             |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   |  | 11. コンクリート橋の架設（高さ5 m以上、支間が30m以上）                        |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 12. 建築物等の鉄骨の組立、解体  |   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
| 資格者を選任<br>しているか<br>*資格者とは<br>免許者又は<br>技能講習修了者 | 1. 発破作業  |   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 2. つり上げ荷重5 t以上のクレーンの運転<br><span style="float: right;">（移動式クレーンを含む）</span>  |   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |
|   | 3. つり上げ荷重1～5 t未満の移動式クレーンの運転  |   |  |     |             |                       |               |  |                 |  |                 |        |                              |  |                                |        |                 |   |       |  |         |   |                  |            |                                     |  |              |                   |           |  |                         |  |                             |  |                 |  |                     |  |                |  |               |  |                                 |  |                         |  |                             |  |                                  |  |                   |   |         |  |   |  |                             |                |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)          | 備考 |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |
|---|--------------------|----|---------|--|-----------|-------|-----|--------------------|-----------|-------|--|--|
| <p>様式-1</p> <p style="text-align: center;"><b>着工届</b></p> <p style="text-align: right;">平成年月日</p> <p>大阪府様</p> <p>所在地</p> <p>受注者商号又は名称印</p> <p>代表者氏名</p> <p>下記のとおり着工したいので、お届けします。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="136 786 907 1142"> <tr> <td>工 事 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>工 事 場 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>契 約 年 月 日</td> <td>平成年月日</td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td>平成年月日から<br/>平成年月日まで</td> </tr> <tr> <td>着 工 年 月 日</td> <td>平成年月日</td> </tr> </table> | 工 事 名              |    | 工 事 場 所 |  | 契 約 年 月 日 | 平成年月日 | 工 期 | 平成年月日から<br>平成年月日まで | 着 工 年 月 日 | 平成年月日 | <p style="font-size: 2em;"><b>廃止</b></p> |  |
| 工 事 名   |                    |    |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |
| 工 事 場 所   |                    |    |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |
| 契 約 年 月 日   | 平成年月日              |    |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |
| 工 期   | 平成年月日から<br>平成年月日まで |    |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |
| 着 工 年 月 日   | 平成年月日              |    |         |  |           |       |     |                    |           |       |  |  |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4)        | 備考 |
|---|------------------|----|
| <p>様式-17</p> <p style="text-align: center;"><b>施 工 計 画 書</b></p> <p style="text-align: right;">平成年月日</p> <p>監督職員様</p> <p>所在地</p> <p>受注者商号又は名称印</p> <p>代表者氏名</p> <p>システム設計技術者印</p> <p style="text-align: center;">監理（主任）技術者印</p> <p style="text-align: center;">現 場 代 理 人 印</p> <p>工事名</p> <p>上記の工事について別紙のとおり提出します。</p> <p>（注）施工計画書の記入内容については事前に監督職員と協議すること。</p> | <p><b>廃止</b></p> |    |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前  | 改訂後(R2.4) | 備考            |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|--|-----------|---------------|----------|----------|--|--|--|--|---------------|-----------|---------------|--|--|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|---|
| <p>様式-21</p> <table border="1" data-bbox="147 300 521 395"> <tr> <td>総括<br/>監督員</td> <td>主任<br/>監督員</td> <td>監督員</td> <td>副監<br/>督員</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" data-bbox="613 300 893 395"> <tr> <td>システム設計<br/>技術者</td> <td>現場<br/>代理人</td> <td>監理(主任)<br/>技術者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <div data-bbox="147 421 893 1337"> <p style="text-align: right;">整理番号</p> <p style="text-align: center;"><b>承諾書</b></p> <p style="text-align: right;">平成年月日</p> <p>監督職員様</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">受注者商号又は名称印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>工事名</p> <p>下記事項についてご検討のうえ承諾してください。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="174 1002 884 1201"> <thead> <tr> <th>項</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>上記事項承諾します。平成年月日<br/>但し</p> </div> | 総括<br>監督員 | 主任<br>監督員     | 監督員      | 副監<br>督員 |  |  |  |  | システム設計<br>技術者 | 現場<br>代理人 | 監理(主任)<br>技術者 |  |  |  | 項 |  |  |  | <p>参考様式-6</p> <div data-bbox="972 300 1771 1369"> <p style="text-align: right;">整理番号</p> <p style="text-align: center;"><b>承 諾 書</b></p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">所在地</p> <p style="text-align: center;">受注者 商号又は名称 印</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名</p> <p>工 事 名</p> <p style="text-align: center;">記</p> <table border="1" data-bbox="1003 914 1740 1369"> <thead> <tr> <th>項</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div> | 項 |  |  |  | <p>承諾書の鑑の<br/>取り扱いから<br/>各種承諾書の<br/>添付資料に改<br/>訂。<br/>鑑は工事打合<br/>せ簿を使用。</p> |
| 総括<br>監督員  | 主任<br>監督員 | 監督員           | 副監<br>督員 |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
| システム設計<br>技術者  | 現場<br>代理人 | 監理(主任)<br>技術者 |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
| 項  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
| 項  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |
|  |           |               |          |          |  |  |  |  |               |           |               |  |  |  |   |  |  |  |  |   |  |  |  |   |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前   | 改訂後(R2.4) | 備考   |       |           |           |  |  |  |  |  |                  |  |     |  |    |    |
|---|-----------|------|-------|-----------|-----------|--|--|--|--|--|------------------|--|-----|--|----|----|
| <p>様式-47</p> <p style="text-align: center;"><b>工 事 写 真 帳</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>平成年度〇〇〇〇工事写真〇/〇冊</p> <hr/> <p style="text-align: center;">大阪府〇〇〇事務所</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">主任監督員</td> <td style="width: 15%;">監督員</td> <td style="width: 15%;">副監督員</td> <td style="width: 15%;">現場代理人</td> <td style="width: 40%;">監理(主任)技術者</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p>工期平成年月日～平成年月日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center; vertical-align: middle;">工<br/>事<br/>種<br/>別</td> <td style="width: 95%; height: 100px;"> </td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">受注者</td> <td style="width: 85%;"> </td> </tr> </table> <p>(注) 1. 標題には施工年度、工事名を記入し1/3冊2/3冊……と番号を付す。<br/>2. 工事種別欄には写真帳に集録した写真の工種内容を書き表す。</p> </div> | 主任監督員     | 監督員  | 副監督員  | 現場代理人     | 監理(主任)技術者 |  |  |  |  |  | 工<br>事<br>種<br>別 |  | 受注者 |  | 廃止 | 備考 |
| 主任監督員   | 監督員       | 副監督員 | 現場代理人 | 監理(主任)技術者 |           |  |  |  |  |  |                  |  |     |  |    |    |
|   |           |      |       |           |           |  |  |  |  |  |                  |  |     |  |    |    |
| 工<br>事<br>種<br>別  |           |      |       |           |           |  |  |  |  |  |                  |  |     |  |    |    |
| 受注者   |           |      |       |           |           |  |  |  |  |  |                  |  |     |  |    |    |

3 提出書類等（様式含）新旧対比表

| 改訂前 | 改訂後(R2.4)  | 備考                  |
|-----|--|---------------------|
|     | ※以下は様式番号のみ改訂<br>様式15<br>様式20<br>様式26<br>様式40<br>様式41<br>様式42<br>様式44<br>様式45<br>様式46<br>様式49<br>様式51<br>様式52<br>様式53<br>様式54<br>様式57<br>様式58<br>様式59<br>様式60<br>様式61<br>様式62<br>様式63<br>様式65<br>様式66<br>様式67<br>様式68<br>参考様式-3<br>参考様式-4<br>参考様式-5 | 現状様式通り<br>※様式番号のみ改訂 |