

下 請 負 人 指 導 責 任 者 届

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

直接元請負人
住 所
商号又は名称
代 表 者 名

下記の者を下請負人に対する指導等を行う責任者と定め、下請工事の管理指導をさせます。

記

工 事 番 号	
工 事 名	
氏 名	
責任者区分	<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 <input type="checkbox"/> その他

※責任者区分がその他の場合は雇用関係の確認チェックを下記の書類等で受けること

雇用関係の確認の手段：

健康保険被保険者証又は市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書

発注者記入欄

責任者区分 発注者確認