

# 大阪港港湾工事共通仕様書

令和6年4月 改訂版

|       |
|-------|
| 新旧対比表 |
|-------|

大阪港湾局

| 頁            | 行または項目                                         | 現行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 改訂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 主な説明                                                |
|--------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 2-23<br>2-24 | 第1章 総則<br>第3節 施工管理<br>1-3-1<br>建設副産物<br>第6項(1) | <p>(1) <u>夢洲基地に搬入指定の建設発生土について、設計図書の定めに基づき処理しなければならない。建設土砂搬入許可証等の運用を照合するとともに、毎月一回その運用実績を所定様式により作成し、発生土計量伝票を添付の上、監督職員に提出しなければならない。</u></p> <p>(2) 再資源化施設等、最終処分場に搬入する建設発生土及び産業廃棄物を処理する前に、委託契約書(搬出事業者、収集・運搬業者、中間処理又は最終処分業者との契約書)の写し及び収集・運搬業者、中間処理、又は最終処分業者の許可証の写しを施工計画書に添付しなければならない。</p> <p>(3) 産業廃棄物について、産業廃棄物管理票(電子又は紙マニフェスト)により、処理実績を照合確認するとともに、毎月一回、建設系廃棄物搬入集計表を所定様式により作成し、紙マニフェストの場合はその写し、電子マニフェストの場合は受渡確認表を添付のうえ、監督職員に提出しなければならない。</p> <p>令和4年度からの発注工事については、電子マニフェストの使用を義務化し、紙マニフェストは使用しないものとする。</p> <p><u>(4) 監督職員が確認後に返還した(1)に規定する発生土計量伝票は、整理保管のうえ、工事検査時、現場確認検査時及び中間技術検査時、または監督職員の指示がある場合に提出しなければならない。</u></p> | <p>(1) 建設発生土について、設計図書の定めに基づき処理しなければならない。</p> <p>(2) 再資源化施設等、最終処分場に搬入する建設発生土及び産業廃棄物を処理する前に、委託契約書(搬出事業者、収集・運搬業者、中間処理又は最終処分業者との契約書)の写し及び収集・運搬業者、中間処理、又は最終処分業者の許可証の写しを施工計画書に添付しなければならない。</p> <p>(3) 産業廃棄物について、産業廃棄物管理票(電子又は紙マニフェスト)により、処理実績を照合確認するとともに、毎月一回、建設系廃棄物搬入集計表を所定様式により作成し、紙マニフェストの場合はその写し、電子マニフェストの場合は受渡確認表を添付のうえ、監督職員に提出しなければならない。</p> <p>令和4年度からの発注工事については、電子マニフェストの使用を義務化し、紙マニフェストは使用しないものとする。</p> | <p>令和4年度からの夢洲残土受け入れ施設の廃止に伴い、(1)の文言整理及び、(4)の文言削除</p> |

| 頁                        | 行または項目 | 書類名                                                     | 現行                                                                                                                           | 改訂                                                                                                                           | 主な説明                                                                  |
|--------------------------|--------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 4.提出書類の様式<br>①工事着手前の提出書類 | 様式1-5  | 現場代理人及び主任技術者<br>監理技術者<br>監理技術者補佐<br>専門技術者<br>通知書(当初・変更) | 内容<br>工事請負契約書第11条による。<br>監理技術者は下請負契約金額(税込) <u>4,000万円以上(建築一式では6,000万円以上)</u> の場合主任技術者に代わって定める。専門技術者は当該工事にかかる専門工事を施工する場合に定める。 | 内容<br>工事請負契約書第11条による。<br>監理技術者は下請負契約金額(税込) <u>4,500万円以上(建築一式では7,000万円以上)</u> の場合主任技術者に代わって定める。専門技術者は当該工事にかかる専門工事を施工する場合に定める。 | <u>建設業法 第26条第1項及び第2項、建設業法施行令第2条改訂(令和5年1月)に伴う監理技術者設置義務となる下請締結金額の修正</u> |
|                          | 様式A    |                                                         | 土砂搬入許可証・車両登録依頼書交付申請書                                                                                                         | <u>廃止</u>                                                                                                                    | <u>夢洲残土受け入れ事務所等の解体撤去に伴い、令和4年度より残土受け入れが廃止となったため</u>                    |
|                          | 様式B    |                                                         | 土砂搬入車両登録予定一覧表                                                                                                                | <u>廃止</u>                                                                                                                    |                                                                       |
|                          | 様式C    |                                                         | 土砂搬入許可証・車両登録依頼書受領書                                                                                                           | <u>廃止</u>                                                                                                                    |                                                                       |
|                          | 様式D    |                                                         | 搬入券交付申請書(浚渫土砂・陸上土砂)                                                                                                          | <u>廃止</u>                                                                                                                    |                                                                       |
|                          | 様式E    |                                                         | 搬入券受領書(浚渫土砂・陸上土砂)                                                                                                            | <u>廃止</u>                                                                                                                    |                                                                       |
|                          |        |                                                         |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                                       |

| 項                        | 様式番号   | 書類名                 | 現行 | 改訂                      | 主な説明                                        |
|--------------------------|--------|---------------------|----|-------------------------|---------------------------------------------|
| 4.提出書類の様式<br>②工事施工時の提出書類 | 様式2-17 | 工期延期願               |    | 廃止                      | 様式の見直しのため廃止                                 |
|                          |        | 工期変更協議書             |    | 「工期延期願」から「工期変更協議書」へ様式変更 | 様式の見直しによる様式変更                               |
|                          | 様式F    | 土砂搬入許可書管理報告書        |    | 廃止                      | 夢洲残土受け入れ事務所等の解体撤去に伴い、令和4年度より残土受け入れが廃止となったため |
|                          | 様式G    | 建設発生土搬入集計表          |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式H    | 土砂搬入変更申請書(変更 回)     |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式I    | 紛失届                 |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式J    | 土砂搬入変更申請書(変更 回)     |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式K    | 搬入券管理報告書(浚渫土砂・陸上土砂) |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式L    | 土砂搬入集計表             |    | 廃止                      | 様式の追加                                       |
|                          | 様式M    | 搬入券紛失届(浚渫土砂・陸上土砂)   |    | 廃止                      |                                             |
|                          | 様式2-29 | 設計変更協議書             |    | 様式の追加                   |                                             |
|                          | 様式2-30 | 設計変更履歴一覧表           |    | 様式の追加                   |                                             |
|                          |        |                     |    |                         |                                             |

| 項                        | 様式番号  | 書類名                            | 現行                                                                                          | 改訂                                                                                                                                                                      | 主な説明                                               |
|--------------------------|-------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 4.提出書類の様式<br>②工事施工時の提出書類 | 様式3-8 | 請求書                            | 「住所、名称」<br><u>「金額」</u><br>「内容」<br>「債権者番号、指定口座」<br>「指定する金融口座、支店名称、預金種別、口座番号、口座名義」<br>「本市記入欄」 | <u>「適格請求書発行事業者」</u><br><u>「登録の有無、登録番号」</u><br>「住所、名称」<br><u>「取引年月日」</u><br>「内容」<br><u>「金額(税込)、消費税額、税率」</u><br>「債権者番号、指定口座」<br>「指定する金融口座、支店名称、預金種別、口座番号、口座名義」<br>「本市記入欄」 | <u>令和5年10月1日からのインボイス制度開始に伴い請求書の様式を変更</u>           |
|                          | 様式N   | 土砂搬入完了等報告及び土砂搬入許可証・車輛登録依頼書 返納書 |                                                                                             | <u>廃止</u>                                                                                                                                                               | <u>夢洲残土受け入れ事務所等の解体撤去に伴い、令和4年度より残土受け入れが廃止となったため</u> |
|                          | 様式O   | 搬入券返納書(浚渫土砂・陸上土砂)              |                                                                                             | <u>廃止</u>                                                                                                                                                               |                                                    |
|                          |       |                                |                                                                                             |                                                                                                                                                                         |                                                    |

| 項                     | 様式番号   | 書類名                          | 現行 | 改訂           | 主な説明                                           |
|-----------------------|--------|------------------------------|----|--------------|------------------------------------------------|
| 5.添付資料<br>監督職員からの通知様式 | I-16   | 特定元方事業者の指名<br>について(特定元方事業者用) |    | <u>様式の追加</u> | <u>労働安全衛生法第30条第2項の規定に基づく特定元方事業者の指名について様式追加</u> |
|                       | I-16-1 | 別紙(特定元方事業者用)                 |    | <u>様式の追加</u> |                                                |
|                       | I-17   | 特定元方事業者の指名<br>について(関係請負人用)   |    | <u>様式の追加</u> |                                                |
|                       | I-17-1 | 別紙(関係請負人用)                   |    | <u>様式の追加</u> |                                                |

| 現 行         |                                                             |          |                      |                                                                                                                                   |       |                                                   | 改 訂         |                                                             |          |                      |                                                                                                                                   |       |                                                   |
|-------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------|----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------|
| ①工事着手前の提出書類 |                                                             |          |                      |                                                                                                                                   |       |                                                   | ①工事着手前の提出書類 |                                                             |          |                      |                                                                                                                                   |       |                                                   |
| 番号          | 書 類 名                                                       | 提出<br>部数 | 様式                   | 内 容                                                                                                                               | 提 出 先 | 提出期限                                              | 番号          | 書 類 名                                                       | 提出<br>部数 | 様式                   | 内 容                                                                                                                               | 提 出 先 | 提出期限                                              |
| 1           | 請負代金内訳書                                                     | 1        | 1－1                  | 工事請負契約書第4条による。                                                                                                                    | 設計担当  | 契約締結後<br>21日以内<br>(変更後21日<br>以内)                  | 1           | 請負代金内訳書                                                     | 1        | 1－1                  | 工事請負契約書第4条による。                                                                                                                    | 設計担当  | 契約締結後<br>21日以内<br>(変更後21日<br>以内)                  |
| 2           | 工事着手通知書                                                     | 1        | 1－2                  |                                                                                                                                   | 監督担当  | 〃                                                 | 2           | 工事着手通知書                                                     | 1        | 1－2                  |                                                                                                                                   | 監督担当  | 〃                                                 |
| 3           | 労災保険加入証明書                                                   | 1        | 1－3                  |                                                                                                                                   | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br>(工期延期は<br>変更後10日<br>以内)         | 3           | 労災保険加入証明書                                                   | 1        | 1－3                  |                                                                                                                                   | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br>(工期延期は<br>変更後10日<br>以内)         |
| 4           | 工程表                                                         | 1        | 1－4                  | 工事請負契約書第4条による。                                                                                                                    | 〃     | 契約締結後<br>21日以内                                    | 4           | 工程表                                                         | 1        | 1－4                  | 工事請負契約書第4条による。                                                                                                                    | 〃     | 契約締結後<br>21日以内                                    |
| 5           | 現場代理人及び<br>主任技術者<br>監理技術者<br>監理技術者補佐<br>専門技術者<br>通知書(当初・変更) | 1        | 1－5                  | 工事請負契約書第11条による。<br>監理技術者は下請負契約金額(税込)<br>4,000万円以上(建築一式では<br>6,000万円以上)の場合主任技術者<br>に代わって定める。専門技術者は<br>当該工事にかかる専門工事を施工<br>する場合に定める。 | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br><br>(変更)につい<br>ては変更後<br>10日以内   | 5           | 現場代理人及び<br>主任技術者<br>監理技術者<br>監理技術者補佐<br>専門技術者<br>通知書(当初・変更) | 1        | 1－5                  | 工事請負契約書第11条による。<br>監理技術者は下請負契約金額(税込)<br>4,500万円以上(建築一式では<br>7,000万円以上)の場合主任技術者<br>に代わって定める。専門技術者は<br>当該工事にかかる専門工事を施工<br>する場合に定める。 | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br><br>(変更)につい<br>ては変更後<br>10日以内   |
| 6           | 現場代理人等変更通知書                                                 | 1        | 1－6                  | 現場代理人等の変更が生じた場合に<br>変更理由を記入のうえ提出する。                                                                                               | 〃     | 変更後10日<br>以内                                      | 6           | 現場代理人等変更通知書                                                 | 1        | 1－6                  | 現場代理人等の変更が生じた場合に<br>変更理由を記入のうえ提出する。                                                                                               | 〃     | 変更後10日<br>以内                                      |
| 7           | 現場代理人 主任技術者<br>監理技術者 監理技術者<br>補佐 専門技術者<br>経歴書(当初・変更)        | 1        | 1－7                  | 該当する本人が確認のうえ提出する。                                                                                                                 | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br><br>(変更)につい<br>ては変更後<br>10日以内   | 7           | 現場代理人 主任技術者<br>監理技術者 監理技術者<br>補佐 専門技術者<br>経歴書(当初・変更)        | 1        | 1－7                  | 該当する本人が確認のうえ提出する。                                                                                                                 | 〃     | 契約締結後<br>21日以内<br><br>(変更)につい<br>ては変更後<br>10日以内   |
| 8           | 「監理技術者資格者証」<br>「監理技術者講習修了履<br>歴」届出書(当初・変更)                  | 1        | 1－8                  | 建設業法第26条第5項による。                                                                                                                   | 〃     | 〃                                                 | 8           | 「監理技術者資格者証」<br>「監理技術者講習修了履<br>歴」届出書(当初・変更)                  | 1        | 1－8                  | 建設業法第26条第5項による。                                                                                                                   | 〃     | 〃                                                 |
| 9           | 「受注者に所属すること<br>を証する書面」届出書<br>(当初・変更)                        | 1        | 1－9                  | 健康保険被保険者証、住民税特別<br>徴収税額通知書等により雇用関係<br>が確認できるものの写しを添付す<br>る。                                                                       | 〃     | 〃                                                 | 9           | 「受注者に所属すること<br>を証する書面」届出書<br>(当初・変更)                        | 1        | 1－9                  | 健康保険被保険者証、住民税特別<br>徴収税額通知書等により雇用関係<br>が確認できるものの写しを添付す<br>る。                                                                       | 〃     | 〃                                                 |
| 10          | 下請負契約通知書                                                    | 1        | 1－10                 | 施工体制台帳及び施工体系図並び<br>に下請契約書(写)を添付する。                                                                                                | 〃     | 下請契約締結<br>後10日以内                                  | 10          | 下請負契約通知書                                                    | 1        | 1－10                 | 施工体制台帳及び施工体系図並び<br>に下請契約書(写)を添付する。                                                                                                | 〃     | 下請契約締結<br>後10日以内                                  |
| 11          | 下請負契約変更通知書                                                  | 1        | 1－11                 | 下請負契約の変更が生じた場合に<br>変更理由を記入のうえ提出する。                                                                                                | 〃     | 変更後10日<br>以内                                      | 11          | 下請負契約変更通知書                                                  | 1        | 1－11                 | 下請負契約の変更が生じた場合に<br>変更理由を記入のうえ提出する。                                                                                                | 〃     | 変更後10日<br>以内                                      |
| 12          | 施工体制台帳<br>作業員名簿                                             | 1        | 1－12<br>1－13<br>1－14 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－2－3による。 下請負<br>契約金額にかかわらず作成する。                                                                           | 〃     | 下請契約締結<br>後10日以内<br><br>(変更)につ<br>いては変更後<br>10日以内 | 12          | 施工体制台帳<br>作業員名簿                                             | 1        | 1－12<br>1－13<br>1－14 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－2－3による。 下請負<br>契約金額にかかわらず作成する。                                                                           | 〃     | 下請契約締結<br>後10日以内<br><br>(変更)につ<br>いては変更後<br>10日以内 |

| 現 行         |                                      |          |                |                                                                      |       |                                                 | 改 訂         |                                      |          |                |                                                                      |       |                                                 |
|-------------|--------------------------------------|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------|----------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------|
| ①工事着手前の提出書類 |                                      |          |                |                                                                      |       |                                                 | ①工事着手前の提出書類 |                                      |          |                |                                                                      |       |                                                 |
| 番号          | 書 類 名                                | 提出<br>部数 | 様式             | 内 容                                                                  | 提 出 先 | 提出期限                                            | 番号          | 書 類 名                                | 提出<br>部数 | 様式             | 内 容                                                                  | 提 出 先 | 提出期限                                            |
| 1 3         | 再下請負通知書                              | 1        | 1－1 5          | 下請業者（一次下請以降）が再下請負を行う場合、施工体制台帳と併せて提出する。                               | 監督担当  | 下請契約締結後10日以内<br>（変更）については変更後10日以内               | 1 3         | 再下請負通知書                              | 1        | 1－1 5          | 下請業者（一次下請以降）が再下請負を行う場合、施工体制台帳と併せて提出する。                               | 監督担当  | 下請契約締結後10日以内<br>（変更）については変更後10日以内               |
| 1 4         | 施工体系図                                | 1        | 1－1 6<br>1－1 7 | 下請負契約金額にかかわらず作成する。                                                   | 〃     | 〃                                               | 1 4         | 施工体系図                                | 1        | 1－1 6<br>1－1 7 | 下請負契約金額にかかわらず作成する。                                                   | 〃     | 〃                                               |
| 1 5         | 工事担当技術者台帳                            | 1        | 1－1 8          | 下請総額にかかわらず作成する。施工体系図と同じ配列とし、添付する写真は、カラー写真にて顔が明確に判別できるもの。             | 〃     | 〃<br>（下請負が無い場合は契約締結後21日以内<br>（変更）については変更後10日以内） | 1 5         | 工事担当技術者台帳                            | 1        | 1－1 8          | 下請総額にかかわらず作成する。施工体系図と同じ配列とし、添付する写真は、カラー写真にて顔が明確に判別できるもの。             | 〃     | 〃<br>（下請負が無い場合は契約締結後21日以内<br>（変更）については変更後10日以内） |
| 1 6         | （工事実績情報サービス（CORINS））<br>登録のための確認のお願い | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出し、監督職員の確認を受ける。     | 〃     | 契約締結後、土・日・祝日等を除く10日以内                           | 1 6         | （工事実績情報サービス（CORINS））<br>登録のための確認のお願い | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出し、監督職員の確認を受ける。     | 〃     | 契約締結後、土・日・祝日等を除く10日以内                           |
| 1 7         | （工事実績情報サービス（CORINS））<br>登録内容確認書      | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録後、登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出する。            | 〃     | 契約締結後、土・日・祝日等を除く10日以内                           | 1 7         | （工事実績情報サービス（CORINS））<br>登録内容確認書      | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録後、登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出する。            | 〃     | 契約締結後、土・日・祝日等を除く10日以内                           |
| 1 8         | 緊急連絡先通知書                             | 1        | 1－1 9          | 緊急時における連絡先を作成し提出する。                                                  | 〃     | 契約締結後21日以内<br>（変更）については変更後10日以内                 | 1 8         | 緊急連絡先通知書                             | 1        | 1－1 9          | 緊急時における連絡先を作成し提出する。                                                  | 〃     | 契約締結後21日以内<br>（変更）については変更後10日以内                 |
| 1 9         | 建設業退職金共済制度共済証紙購入枚数説明書<br>（掛金収納書含む）   | 1        | 1－2 0<br>1－2 1 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－3 2による。                                       | 〃     | 契約締結後1か月以内<br><br>（変更）については変更後10日以内             | 1 9         | 建設業退職金共済制度共済証紙購入枚数説明書<br>（掛金収納書含む）   | 1        | 1－2 0<br>1－2 1 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－3 2による。                                       | 〃     | 契約締結後1か月以内<br><br>（変更）については変更後10日以内             |
| 2 0         | 施工計画書                                | 2        | 自由             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－6による。                                         | 〃     | 工事着手する15日前まで                                    | 2 0         | 施工計画書                                | 2        | 自由             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－6による。                                         | 〃     | 工事着手する15日前まで                                    |
| 2 1         | 再生資源利用計画書<br>再生資源利用促進計画書             | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－3－1による。データも提出すること。契約金額（設計変更含む）が100万円以上の全ての請負工事。 | 〃     | 〃                                               | 2 1         | 再生資源利用計画書<br>再生資源利用促進計画書             | 1        | 指定             | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－3－1による。データも提出すること。契約金額（設計変更含む）が100万円以上の全ての請負工事。 | 〃     | 〃                                               |
| 2 2         | 工事打合せ簿                               | 2        | 1－2 2          | 発注者と受注者の間で、指示・通知・協議・承諾・報告・提出等ととりかわす書面。                               | 〃     | 打合せの都度                                          | 2 2         | 工事打合せ簿                               | 2        | 1－2 2          | 発注者と受注者の間で、指示・通知・協議・承諾・報告・提出等ととりかわす書面。                               | 〃     | 打合せの都度                                          |
| 2 3         | 現場立会書                                | 1        | 1－2 3          | 箇所指定のない工事で、現場立会で箇所決定したものを提出する。                                       | 〃     | 現場立会后速やかに                                       | 2 3         | 現場立会書                                | 1        | 1－2 3          | 箇所指定のない工事で、現場立会で箇所決定したものを提出する。                                       | 〃     | 現場立会后速やかに                                       |



| 現 行         |                                            |          |       |                                                                                |                 |                                                | 改 訂         |                                            |          |       |                                                                                |                 |                                                |
|-------------|--------------------------------------------|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|-------------|--------------------------------------------|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------|
| ①工事着手前の提出書類 |                                            |          |       |                                                                                |                 |                                                | ①工事着手前の提出書類 |                                            |          |       |                                                                                |                 |                                                |
| 番号          | 書 類 名                                      | 提出<br>部数 | 様式    | 内 容                                                                            | 提 出 先           | 提出期限                                           | 番号          | 書 類 名                                      | 提出<br>部数 | 様式    | 内 容                                                                            | 提 出 先           | 提出期限                                           |
| 2 4         | 鋼桁製品等の製作要領書                                | 1        | 自由    | 鋼桁等の製作について、その要領を詳細に記載すること。                                                     | 監督担当<br>(設計担当)  | 現 場 立 会 後<br>速やかに                              | 2 4         | 鋼桁製品等の製作要領書                                | 1        | 自由    | 鋼桁等の製作について、その要領を詳細に記載すること。                                                     | 監督担当<br>(設計担当)  | 現 場 立 会 後<br>速やかに                              |
| 2 5         | 鋼桁等の架設要領書                                  | 1        | 自由    | 鋼桁等の架設工法についてその要領を詳細に記載すること。これは施工計画書に含む場合もある。                                   | 監督担当            | 事 前 確 認 を<br>受ける時                              | 2 5         | 鋼桁等の架設要領書                                  | 1        | 自由    | 鋼桁等の架設工法についてその要領を詳細に記載すること。これは施工計画書に含む場合もある。                                   | 監督担当            | 事 前 確 認 を<br>受ける時                              |
| 2 6         | 工事使用材料一覧表                                  | 1        | 1－2 4 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 2 章材料 2－1－2 による。                                               | 〃               | 事 前 承 諾 を<br>受ける時                              | 2 6         | 工事使用材料一覧表                                  | 1        | 1－2 4 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 2 章材料 2－1－2 による。                                               | 〃               | 事 前 承 諾 を<br>受ける時                              |
| 2 7         | 使用材料承諾願                                    | 2        | 1－2 5 | 〃                                                                              | 〃               | 〃                                              | 2 7         | 使用材料承諾願                                    | 2        | 1－2 5 | 〃                                                                              | 〃               | 〃                                              |
| 2 8         | 承諾願                                        | 2        | 1－2 6 | 設計図書に基づき施工(製作)するために提出する。なお、詳細図面を添付すること。                                        | 〃               | 〃                                              | 2 8         | 承諾願                                        | 2        | 1－2 6 | 設計図書に基づき施工(製作)するために提出する。なお、詳細図面を添付すること。                                        | 〃               | 〃                                              |
| 2 9         | 施工承諾願                                      | 2        | 1－2 7 | 受注者の理由により、施工方法を変更する場合、施工前に提出する。                                                | 〃               | 〃                                              | 2 9         | 施工承諾願                                      | 2        | 1－2 7 | 受注者の理由により、施工方法を変更する場合、施工前に提出する。                                                | 〃               | 〃                                              |
| 3 0         | 各種事前調査資料                                   | 1        | 自由    | 監督職員が必要と認め指示したもの及び設計図書で施工前の事前調査事項として提出を指示しているもの。                               | 〃               | 調 査 完 了 後<br>速やかに                              | 3 0         | 各種事前調査資料                                   | 1        | 自由    | 監督職員が必要と認め指示したもの及び設計図書で施工前の事前調査事項として提出を指示しているもの。                               | 〃               | 調 査 完 了 後<br>速やかに                              |
| 3 1         | 工事等前払金申請書                                  | 1        | 1－2 8 | 請求書、前払金保証の保証証書(正・副本)の 3 点を添付する。                                                | 〃               | 保 証 証 書 を<br>発注者に<br>寄託後                       | 3 1         | 工事等前払金申請書                                  | 1        | 1－2 8 | 請求書、前払金保証の保証証書(正・副本)の 3 点を添付する。                                                | 〃               | 保 証 証 書 を<br>発注者に<br>寄託後                       |
| 3 2         | 工事履行報告書                                    | 1        | 1－2 9 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 1 章総則 1－1－1 8 による。                                             | 〃               | 契 約 締 結 後<br>21日以内                             | 3 2         | 工事履行報告書                                    | 1        | 1－2 9 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 1 章総則 1－1－1 8 による。                                             | 〃               | 契 約 締 結 後<br>21日以内                             |
| 3 3         | 酸素欠乏症等危険作業計画書                              |          | 有     | 大阪市建設局「工事請負共通仕様書(添付資料)」参照。施工計画書に添付する。                                          | 〃               | 監督職員の<br>指示による。                                | 3 3         | 酸素欠乏症等危険作業計画書                              |          | 有     | 大阪市建設局「工事請負共通仕様書(添付資料)」参照。施工計画書に添付する。                                          | 〃               | 監督職員の<br>指示による。                                |
| 3 4         | 誓約書(大阪市暴力団排除条例)                            | 1        | 1－3 0 | 受注者及び下請負人等は暴力団員又は暴力団密接関係者でないことをそれぞれが表明した誓約書を提出すること。                            | 監督担当<br>(契約管財局) | 契約締結後<br>(契約管財局宛)<br><br>下 請 契 約 締 結 後 速 や か に | 3 4         | 誓約書(大阪市暴力団排除条例)                            | 1        | 1－3 0 | 受注者及び下請負人等は暴力団員又は暴力団密接関係者でないことをそれぞれが表明した誓約書を提出すること。                            | 監督担当<br>(契約管財局) | 契約締結後<br>(契約管財局宛)<br><br>下 請 契 約 締 結 後 速 や か に |
| 3 5         | 現場代理人の常駐主任技術者の専任監理技術者の専任を要しない期間について(当初・変更) | 1        | 1－3 1 | 工事請負契約書第 11 条第 3 項及び「監理技術者制度運用マニュアル」による。工事における常駐等を要しないこととする場合は、監督職員と協議のうえ提出する。 | 〃               | 監督職員の<br>指示による                                 | 3 5         | 現場代理人の常駐主任技術者の専任監理技術者の専任を要しない期間について(当初・変更) | 1        | 1－3 1 | 工事請負契約書第 11 条第 3 項及び「監理技術者制度運用マニュアル」による。工事における常駐等を要しないこととする場合は、監督職員と協議のうえ提出する。 | 〃               | 監督職員の<br>指示による                                 |
| 3 6         | 現場代理人の兼務承諾願                                | 1        | 1－3 2 | 工事における常駐等を要しないこととする場合で、兼務する他の工事がある場合に提出する。                                     | 〃               | 監督職員の<br>指示による                                 | 3 6         | 現場代理人の兼務承諾願                                | 1        | 1－3 2 | 工事における常駐等を要しないこととする場合で、兼務する他の工事がある場合に提出する。                                     | 〃               | 監督職員の<br>指示による                                 |
| 3 7         | 社会保険未加入状況報告書                               | 1        | 1－3 3 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 1 章総則 1－1－3 7 による。                                             | 〃               | 下請契約<br>締結後 10 日<br>以内                         | 3 7         | 社会保険未加入状況報告書                               | 1        | 1－3 3 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第 1 章総則 1－1－3 7 による。                                             | 〃               | 下請契約<br>締結後 10 日<br>以内                         |

| 現 行         |                    |                              |          |    |                                  |       | 改 訂                         |    |       |    |          |    |     |       |      |
|-------------|--------------------|------------------------------|----------|----|----------------------------------|-------|-----------------------------|----|-------|----|----------|----|-----|-------|------|
| ①工事着手前の提出書類 |                    |                              |          |    |                                  |       | ①工事着手前の提出書類                 |    |       |    |          |    |     |       |      |
| 番号          | 書 類 名              |                              | 提出<br>部数 | 様式 | 内 容                              | 提 出 先 | 提出期限                        | 番号 | 書 類 名 |    | 提出<br>部数 | 様式 | 内 容 | 提 出 先 | 提出期限 |
| 38          | 建設発生土等<br>処理関係書類一式 | 土砂搬入許可証・<br>車両登録依頼書<br>交付申請書 | 1        | A  | 現場発生土の処分地への土砂搬入<br>に必要な許可証の交付申請書 | 監督担当  | 工事着手14日<br>前まで              |    |       | 削除 |          |    |     |       |      |
|             |                    | 土砂搬入車両登録<br>予定一覧表            | 1        | B  | 土砂搬入に使用予定の車両番号を<br>登録する。         | 〃     | 〃                           |    |       | 削除 |          |    |     |       |      |
|             |                    | 土砂搬入許可証・<br>車両登録依頼書<br>受領書   | 1        | C  | 現場発生土の処分地への土砂搬入<br>に必要な許可証の受領書   | 〃     | 土砂搬入許可<br>書・車両登録<br>依頼書 受領時 |    |       | 削除 |          |    |     |       |      |
|             |                    | 搬入券交付申請書<br>（浚渫土砂・陸上<br>土砂）  | 1        | D  | 処分地の土砂搬入に必要な搬入券<br>の交付申請書        | 〃     | 工事着手<br>1か月前まで              |    |       | 削除 |          |    |     |       |      |
|             |                    | 搬入券受領書（浚渫<br>土砂・陸上土砂）        | 1        | E  | 処分地の土砂搬入に必要な搬入券<br>の受領書          | 〃     | 搬入券受領時                      |    |       | 削除 |          |    |     |       |      |

| 現 行           |                                      |          |            |                                                           |       |                    | 改 訂           |                                      |          |            |                                                           |       |                    |
|---------------|--------------------------------------|----------|------------|-----------------------------------------------------------|-------|--------------------|---------------|--------------------------------------|----------|------------|-----------------------------------------------------------|-------|--------------------|
| (②工事施工時の提出書類) |                                      |          |            |                                                           |       |                    | (②工事施工時の提出書類) |                                      |          |            |                                                           |       |                    |
| 番号            | 書 類 名                                | 提出<br>部数 | 様式<br>番号   | 内 容                                                       | 提 出 先 | 提出期限               | 番号            | 書 類 名                                | 提出<br>部数 | 様式<br>番号   | 内 容                                                       | 提 出 先 | 提出期限               |
| 1             | 工事月報                                 | 1        | 2－1        | 毎月の工事内容を記入し半月毎に提出する。                                      | 監督担当  | 上半月20日、<br>下半月5日まで | 1             | 工事月報                                 | 1        | 2－1        | 毎月の工事内容を記入し半月毎に提出する。                                      | 監督担当  | 上半月20日、<br>下半月5日まで |
| 2             | 各種施工管理試験<br>報告書                      | 1        | 指定         | 「港湾工事施工管理基準」で定められている施工管理資料<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。   | 〃     | 管理試験実施後<br>速やかに    | 2             | 各種施工管理試験<br>報告書                      | 1        | 指定         | 「港湾工事施工管理基準」で定められている施工管理資料<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。   | 〃     | 管理試験実施後<br>速やかに    |
| 3             | 出来形測定報告書                             | 1        | 2－2        | 「港湾工事施工管理基準」で定められている出来形管理報告書<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。 | 〃     | 出来形測定後速<br>やかに     | 3             | 出来形測定報告書                             | 1        | 2－2        | 「港湾工事施工管理基準」で定められている出来形管理報告書<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。 | 〃     | 出来形測定後速<br>やかに     |
| 4             | 舗装工事出来形測定<br>報告書                     | 1        | 2－3        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 4             | 舗装工事出来形測定<br>報告書                     | 1        | 2－3        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 5             | 塗膜厚測定記録<br>シート<br>(新規塗装)<br>(塗り替え塗装) | 1        | 2－4<br>2－5 | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 5             | 塗膜厚測定記録<br>シート<br>(新規塗装)<br>(塗り替え塗装) | 1        | 2－4<br>2－5 | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 6             | すべり抵抗値測定<br>記録シート                    | 1        | 2－6        | 「港湾工事施工管理基準」で定められている品質管理報告書<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。  | 〃     | 試験実施後<br>速やかに      | 6             | すべり抵抗値測定<br>記録シート                    | 1        | 2－6        | 「港湾工事施工管理基準」で定められている品質管理報告書<br>本様式によりがたい場合は、監督職員と協議すること。  | 〃     | 試験実施後<br>速やかに      |
| 7             | 接地抵抗測定結果表                            | 1        | 2－7        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 7             | 接地抵抗測定結果表                            | 1        | 2－7        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 8             | 絶縁抵抗測定結果表                            | 1        | 2－8        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 8             | 絶縁抵抗測定結果表                            | 1        | 2－8        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 9             | 接続性能試験                               | 1        | 2－9        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 9             | 接続性能試験                               | 1        | 2－9        | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 1 0           | 導通性能試験                               | 1        | 2－1 0      | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 1 0           | 導通性能試験                               | 1        | 2－1 0      | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |
| 1 1           | 照度測定結果表                              | 1        | 2－1 1      | 〃                                                         | 〃     | 〃                  | 1 1           | 照度測定結果表                              | 1        | 2－1 1      | 〃                                                         | 〃     | 〃                  |

| 現 行           |                                  |          |          |                                                                       |       |                                | 改 訂           |                                  |          |          |                                                                       |       |                                |
|---------------|----------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|---------------|----------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|
| (②工事施工時の提出書類) |                                  |          |          |                                                                       |       |                                | (②工事施工時の提出書類) |                                  |          |          |                                                                       |       |                                |
| 番号            | 書 類 名                            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                   | 提 出 先 | 提出期限                           | 番号            | 書 類 名                            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                   | 提 出 先 | 提出期限                           |
| 12            | 各種施工報告書                          | 1        | 自由       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」及び他の設計図書で施工に伴う各種報告書について提出を指定しているもの。                     | 〃     | 施工完了後速やかに                      | 12            | 各種施工報告書                          | 1        | 自由       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」及び他の設計図書で施工に伴う各種報告書について提出を指定しているもの。                     | 〃     | 施工完了後速やかに                      |
| 13            | 支給品要求書                           | 1        | 2－1 2    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－1 5による。                                        | 〃     | 使用予定日の14日前まで                   | 13            | 支給品要求書                           | 1        | 2－1 2    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－1 5による。                                        | 〃     | 使用予定日の14日前まで                   |
| 14            | 支給品受領書                           | 1        | 2－1 3    | 〃                                                                     | 〃     | 支給日から7日以内                      | 14            | 支給品受領書                           | 1        | 2－1 3    | 〃                                                                     | 〃     | 支給日から7日以内                      |
| 15            | 支給品返還書                           | 1        | 2－1 4    | 〃                                                                     | 〃     | 返還時                            | 15            | 支給品返還書                           | 1        | 2－1 4    | 〃                                                                     | 〃     | 返還時                            |
| 16            | 原寸・材料・仮組立・製品検査願                  | 1        | 2－1 5    | 検査願                                                                   | 〃     | 検査希望日の15日前                     | 16            | 原寸・材料・仮組立・製品検査願                  | 1        | 2－1 5    | 検査願                                                                   | 〃     | 検査希望日の15日前                     |
| 17            | 事故報告書                            | 監督<br>指示 | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－2 1により措置をした後、監督職員の指示により資料を作成し提出する。             | 〃     | 事故発生後速やかに                      | 17            | 事故報告書                            | 監督<br>指示 | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－2 1により措置をした後、監督職員の指示により資料を作成し提出する。             | 〃     | 事故発生後速やかに                      |
| 18            | 工事履行報告書                          |          |          | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－1 8による。                                        | 〃     | 毎月15日まで                        | 18            | 工事履行報告書                          |          |          | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－1 8による。                                        | 〃     | 毎月15日まで                        |
| 1 9           | 設計変更実施請書                         | 1        | 2－1 6    | 設計変更契約締結までに実施を必要とする設計変更事項が生じた場合は、本市から設計変更実施指示書を交付するので、これに対する請書を提出する。  | 〃     | 変更実施指示書受領後速やかに                 | 1 9           | 設計変更実施請書                         | 1        | 2－1 6    | 設計変更契約締結までに実施を必要とする設計変更事項が生じた場合は、本市から設計変更実施指示書を交付するので、これに対する請書を提出する。  | 〃     | 変更実施指示書受領後速やかに                 |
| 20            | 工期延期願                            | 1        | 2－1 7    | 工事の実施にあたり、やむを得ない事情により、工期内に工事を完了することが不可能となった場合。                        | 〃     | 延期の必要が生じた場合。ただし、完成期限14日前まで     | 20            | 工期変更協議書                          | 1        | 2－1 7    | 工事の実施にあたり、やむを得ない事情により、工期内に工事を完了することが不可能となった場合。                        | 〃     | 延期の必要が生じた場合速やかに                |
| 21            | (工事実績情報サービス(CORINS))登録のための確認のお願い | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。変更・訂正時に登録機関様式のダウンロードしたものを提出し、監督職員の確認を受ける。 | 〃     | 変更・訂正時に各事実発生日から土・日・祝日等を除く10日以内 | 21            | (工事実績情報サービス(CORINS))登録のための確認のお願い | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。変更・訂正時に登録機関様式のダウンロードしたものを提出し、監督職員の確認を受ける。 | 〃     | 変更・訂正時に各事実発生日から土・日・祝日等を除く10日以内 |
| 22            | (工事実績情報サービス(CORINS))登録内容確認書      | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録の都度、登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出する。           | 〃     | 変更・訂正時に各事実発生日から土・日・祝日等を除く10日以内 | 22            | (工事実績情報サービス(CORINS))登録内容確認書      | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1章総則1－1－7による。登録の都度、登録機関指定様式のダウンロードしたものを提出する。           | 〃     | 変更・訂正時に各事実発生日から土・日・祝日等を除く10日以内 |

| 現 行           |                  |          |                  |                                                                         |       |                  | 改 訂           |                  |          |                  |                                                                         |       |                  |
|---------------|------------------|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|---------------|------------------|----------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|
| (②工事施工時の提出書類) |                  |          |                  |                                                                         |       |                  | (②工事施工時の提出書類) |                  |          |                  |                                                                         |       |                  |
| 番号            | 書 類 名            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号         | 内 容                                                                     | 提 出 先 | 提出期限             | 番号            | 書 類 名            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号         | 内 容                                                                     | 提 出 先 | 提出期限             |
| 23            | 安全訓練実施<br>報告書    | 1        | 2－1 8            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－4－3による。                                        | 〃     | 翌月の5日まで          | 23            | 安全訓練実施<br>報告書    | 1        | 2－1 8            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－4－3による。                                        | 〃     | 翌月の5日まで          |
| 24            | 工事履行遅延報告書        | 1        | 2－1 9            | 受注者の責に帰する理由により履<br>行遅延が生じた場合。                                           | 〃     |                  | 24            | 工事履行遅延報告書        | 1        | 2－1 9            | 受注者の責に帰する理由により履<br>行遅延が生じた場合。                                           | 〃     |                  |
|               | 履行遅延届兼工事続<br>行願  |          | 2－2 0            |                                                                         |       |                  |               | 履行遅延届兼工事続<br>行願  |          | 2－2 0            |                                                                         |       |                  |
|               | 誓約書              |          | 2－2 1            |                                                                         |       |                  |               | 誓約書              |          | 2－2 1            |                                                                         |       |                  |
|               | 履行遅延理由書          |          | 2－2 2            |                                                                         |       |                  |               | 履行遅延理由書          |          | 2－2 2            |                                                                         |       |                  |
| 25            | 休日・夜間施工届出<br>書   | 1        | 2－2 3            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－3－7による。<br>休日及び夜間に施工する場合、作成<br>し提出する。          | 〃     | 休日・夜間施工<br>5日前まで | 25            | 休日・夜間施工届出<br>書   | 1        | 2－2 3            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－3－7による。<br>休日及び夜間に施工する場合、作成<br>し提出する。          | 〃     | 休日・夜間施工<br>5日前まで |
| 26            | 休日・夜間施工実施<br>報告書 | 1        | 2－2 4            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則共通仕様書1－3－7によ<br>る。<br>休日及び夜間に施工した場合、作成<br>し提出する。 | 〃     | 休日・夜間施工<br>後速やかに | 26            | 休日・夜間施工実施<br>報告書 | 1        | 2－2 4            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則共通仕様書1－3－7によ<br>る。<br>休日及び夜間に施工した場合、作成<br>し提出する。 | 〃     | 休日・夜間施工<br>後速やかに |
| 27            | 休暇中の現場管理報<br>告書  | 1        | 2－2 5            | 夏期休暇、年末年始等の休暇期間中<br>の緊急連絡先を報告。                                          | 〃     | 休暇の5日前ま<br>で     | 27            | 休暇中の現場管理報<br>告書  | 1        | 2－2 5            | 夏期休暇、年末年始等の休暇期間中<br>の緊急連絡先を報告。                                          | 〃     | 休暇の5日前ま<br>で     |
| 28            | 建設系廃棄物搬入<br>集計表  | 1        | 2-26-1<br>2-26-2 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－3－1による。<br>本様式によりがたい場合は、監督職<br>員と協議すること。       | 〃     | 翌月の5日まで          | 28            | 建設系廃棄物搬入<br>集計表  | 1        | 2-26-1<br>2-26-2 | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－3－1による。<br>本様式によりがたい場合は、監督職<br>員と協議すること。       | 〃     | 翌月の5日まで          |
| 29            | 部分使用承諾書          | 1        | 2－2 7            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－1－1 7による。                                      | 〃     | 部分使用検査時          | 29            | 部分使用承諾書          | 1        | 2－2 7            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－1－1 7による。                                      | 〃     | 部分使用検査時          |
| 30            | 現場確認検査願          | 1        | 2－2 8            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－5－6による。                                        | 〃     |                  | 30            | 現場確認検査願          | 1        | 2－2 8            | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第1<br>章総則1－5－6による。                                        | 〃     |                  |

| 現 行           |                |                       |          |          |                                                           |       | 改 訂           |    |           |     |          |                          |     |                 |      |
|---------------|----------------|-----------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------|-------|---------------|----|-----------|-----|----------|--------------------------|-----|-----------------|------|
| (②工事施工時の提出書類) |                |                       |          |          |                                                           |       | (②工事施工時の提出書類) |    |           |     |          |                          |     |                 |      |
| 番号            | 書 類 名          |                       | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                       | 提 出 先 | 提出期限          | 番号 | 書 類 名     |     | 提出<br>部数 | 様式<br>番号                 | 内 容 | 提 出 先           | 提出期限 |
| 31            | 建設発生土等処理関係書類一式 | 土砂搬入許可証<br>管理報告書      | 1        | F        | 工事着手前に受領した土砂搬入許可証の使用月日等を記録した管理報告書（許可番号毎に作成）を翌月の5日までに提出する。 | 監督担当  | 翌月の5日まで       |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 建設発生土搬入集計表            | 1        | G        | 工事用残土を搬入した場合に毎月、月末に提出する。                                  | 〃     | 〃             |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 土砂搬入変更申請書<br>（変更 回）   | 1        | H        | 設計変更等で現場発生土が増えたことにより搬入量の変更を必要とする場合に提出する。                  | 〃     | 変更時<br>速やかに   |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 紛失届                   | 1        | I        | 工事着手前に受領した土砂搬入許可証・車両登録依頼書を事故等により紛失した場合に提出する。              | 〃     | 発生後<br>速やかに   |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 土砂搬入変更申請書<br>（変更 回）   | 1        | J        | 設計変更等で現場発生土が増えたことにより搬入量の変更を必要とする場合に提出する。                  | 〃     | 変更時<br>速やかに   |    |           | 削除) |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 搬入券管理報告書（浚渫土砂・陸上土砂）   | 1        | K        | 着手前に受領した搬入券の使用年月日を記入した管理報告書を翌月の5日までに提出する。                 | 〃     | 翌月の5日まで       |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 土砂搬入集計表               | 1        | L        | 工事用土砂を搬入した場合に毎月、月末に提出する。                                  | 〃     | 〃             |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                | 搬入券紛失届<br>（浚渫土砂・陸上土砂） | 1        | M        | 着手前に受領した搬入券を事故等により紛失した場合に提出する。                            | 〃     | 発生後<br>速やかに   |    |           | 削除  |          |                          |     |                 |      |
|               |                |                       |          |          |                                                           |       |               | 31 | 設計変更協議書   | 1   | 2－29     | 設計変更事項が生じた場合に提出する。       | 〃   | 変更する必要がある場合速やかに |      |
|               |                |                       |          |          |                                                           |       |               | 32 | 設計変更履歴一覧表 | 1   | 2－30     | 設計変更協議書に添付する。<br>（2回目以降） | 〃   | 設計変更協議書提出時      |      |



| 現 行                                 |          |                                    |   |          | 改 訂                                 |          |                                    |   |          |
|-------------------------------------|----------|------------------------------------|---|----------|-------------------------------------|----------|------------------------------------|---|----------|
| (②工事施工時の提出書類)                       |          |                                    |   |          | (②工事施工時の提出書類)                       |          |                                    |   |          |
| 様式 2－17                             |          |                                    |   |          | 様式 2－17                             |          |                                    |   |          |
| 工 期 延 期 願                           |          |                                    |   |          | 工 期 変 更 協 議 書                       |          |                                    |   |          |
| 令和      年      月      日             |          |                                    |   |          | 令和      年      月      日             |          |                                    |   |          |
| 大阪港湾局長   様                          |          |                                    |   |          | 大阪港湾局長   様                          |          |                                    |   |          |
| (受 注 者)                             |          |                                    |   |          | 受 注 者                               |          |                                    |   |          |
| 所 在 地                               |          |                                    |   |          | 所 在 地                               |          |                                    |   |          |
| 商号または                               |          |                                    |   |          | 商号または                               |          |                                    |   |          |
| 名      称                            |          |                                    |   |          | 名      称                            |          |                                    |   |          |
| 代 表 者 名                             |          |                                    |   |          | 代 表 者 名                             |          |                                    |   |          |
| 次の理由により、工期内に工事を完成することが不可能となりましたので工期 |          |                                    |   |          | 次の理由により、工期内に工事を完成することができなくなりましたので工期 |          |                                    |   |          |
| を延長していただくよう、申請します。                  |          |                                    |   |          | を延長していただくよう協議します。                   |          |                                    |   |          |
| 記                                   |          |                                    |   |          | 記                                   |          |                                    |   |          |
| 1                                   | 請 求 番 号  | 第                                  |   | 号        | 1                                   | 請 求 番 号  | 第                                  |   | 号        |
| 2                                   | 契 約 番 号  | 第                                  |   | 号        | 2                                   | 契 約 番 号  | 第                                  |   | 号        |
| 3                                   | 工 事 名 称  |                                    |   |          | 3                                   | 工 事 名 称  |                                    |   |          |
| 4                                   | 現 工 期    | 令 和                                | 年 | 月      日 | 4                                   | 現 工 期    | 令 和                                | 年 | 月      日 |
| 5                                   | 変更希望工期   | 令 和                                | 年 | 月      日 | 5                                   | 変更希望工期   | 令 和                                | 年 | 月      日 |
| 6                                   | 理      由 |                                    |   |          | 6                                   | 理      由 |                                    |   |          |
| 7                                   | 添 付 書 類  | ・ 変更日数算出資料<br>・ 変更工程表<br>・ その他必要資料 |   |          | 7                                   | 添 付 書 類  | ・ 変更日数算出資料<br>・ 変更工程表<br>・ その他必要資料 |   |          |

| 現 行            | 改 訂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------|------|---------|------|--|--|--|------|----------------------|-----|--|----------------|--|--|--------|--|--|--|--|
| (②工事施工時の提出書類)  | (②工事施工時の提出書類)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 様式 2－29                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 令和     年     月     日                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 大阪港湾局長   様                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 受 注 者                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 所 在 地                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 商号または名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 代表者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 設 計 変 更 協 議 書                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | 本工事の実施にあたり、設計図書に基づく実施ができないため、設計図書の変更について、<br>次のとおり協議します。                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
| 記              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                | <table><tr><td>請求番号</td><td>令和     年度   第     号</td><td>契約番号</td><td>第     号</td></tr><tr><td>工事名称</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>完成期限</td><td>令和     年     月     日</td><td>受注者</td><td></td></tr><tr><td colspan="3">設計変更協議理由ならびに内容</td><td>添付図書番号</td></tr><tr><td colspan="3"></td><td></td></tr></table> | 請求番号 | 令和     年度   第     号 | 契約番号 | 第     号 | 工事名称 |  |  |  | 完成期限 | 令和     年     月     日 | 受注者 |  | 設計変更協議理由ならびに内容 |  |  | 添付図書番号 |  |  |  |  |
| 請求番号           | 令和     年度   第     号                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 契約番号 | 第     号             |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
| 工事名称           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
| 完成期限           | 令和     年     月     日                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 受注者  |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
| 設計変更協議理由ならびに内容 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      | 添付図書番号              |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |
|                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                     |      |         |      |  |  |  |      |                      |     |  |                |  |  |        |  |  |  |  |



| 現 行           | 改 訂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|--|-------------|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|---|-------|--|--|-------|--|-------|--|-----|-------|--|--|-------|--|-------|--|
| (②工事施工時の提出書類) | (②工事施工時の提出書類) <div>様式 2－30</div> <div>設 計 変 更 履 歴 一 覧 表</div> <div>工事名称：</div> <div>受 注 者：</div> <table><tr><th>番 号</th><th colspan="2">各 提 出 ・ 通 知 等</th><th>主 な 変 更 内 容</th></tr><tr><td rowspan="3">1</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">2</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">3</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">4</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">5</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">6</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">7</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">8</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">9</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">1 0</td><td>変更協議日</td><td></td><td rowspan="3"></td></tr><tr><td>変更指示日</td><td></td></tr><tr><td>変更承諾日</td><td></td></tr></table> | 番 号 | 各 提 出 ・ 通 知 等 |  | 主 な 変 更 内 容 | 1 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 2 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 3 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 4 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 5 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 6 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 7 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 8 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 9 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  | 1 0 | 変更協議日 |  |  | 変更指示日 |  | 変更承諾日 |  |
| 番 号           | 各 提 出 ・ 通 知 等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | 主 な 変 更 内 容   |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 1             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 2             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 3             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 4             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 5             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 6             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 7             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 8             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 9             | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
| 1 0           | 変更協議日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更指示日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |
|               | 変更承諾日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     |               |  |             |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |   |       |  |  |       |  |       |  |     |       |  |  |       |  |       |  |

| 現 行           |                                          |          |          |                                                                          |       |                                             | 改 訂           |                                          |          |          |                                                                          |       |                                             |
|---------------|------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|----------|----------|--------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------|
| (③工事完成時の提出書類) |                                          |          |          |                                                                          |       |                                             | (③工事完成時の提出書類) |                                          |          |          |                                                                          |       |                                             |
| 番号            | 書 類 名                                    | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                      | 提 出 先 | 提出期限                                        | 番号            | 書 類 名                                    | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                      | 提 出 先 | 提出期限                                        |
| 1             | 工事完成通知書                                  | 1        | 3－1      | 工事請負契約書第32条による。                                                          | 監督担当  | 工事完成日                                       | 1             | 工事完成通知書                                  | 1        | 3－1      | 工事請負契約書第32条による。                                                          | 監督担当  | 工事完成日                                       |
| 2             | 工事部分完成通知書                                | 1        | 3－2      | 工事請負契約書第40条による。                                                          | 〃     | 工事部分完成日                                     | 2             | 工事部分完成通知書                                | 1        | 3－2      | 工事請負契約書第40条による。                                                          | 〃     | 工事部分完成日                                     |
| 3             | 部分払（第 回中間）<br>検査願                        | 1        | 3－3      | 工事請負契約書第39条による。                                                          | 〃     | 希望日の14日前<br>まで                              | 3             | 部分払（第 回中間）<br>検査願                        | 1        | 3－3      | 工事請負契約書第39条による。                                                          | 〃     | 希望日の14日前<br>まで                              |
| 4             | 工事部分完成<br>通知書<br>部分払（第 回<br>中間）検査願       | 1        | 3－4      | 工事請負契約書第39、40条に<br>よる。                                                   | 〃     | 工事部分完成日                                     | 4             | 工事部分完成<br>通知書<br>部分払（第 回<br>中間）検査願       | 1        | 3－4      | 工事請負契約書第39、40条に<br>よる。                                                   | 〃     | 工事部分完成日                                     |
| 5             | 工事出来高明細書<br>（第 回中間）                      | 1        | 3－5      | 出来高部分の数量、金額を記入し<br>たもの。                                                  | 〃     | 中間出来高<br>基準日                                | 5             | 工事出来高明細書<br>（第 回中間）                      | 1        | 3－5      | 出来高部分の数量、金額を記入し<br>たもの。                                                  | 〃     | 中間出来高<br>基準日                                |
| 6             | 〃<br>（部分完成）                              | 1        | 3－6      | 〃                                                                        | 〃     | 工事部分完成日                                     | 6             | 〃<br>（部分完成）                              | 1        | 3－6      | 〃                                                                        | 〃     | 工事部分完成日                                     |
| 7             | 〃<br>（部分完成）<br>（第 回中間）                   | 1        | 3－7      | 〃                                                                        | 〃     | 〃                                           | 7             | 〃<br>（部分完成）<br>（第 回中間）                   | 1        | 3－7      | 〃                                                                        | 〃     | 〃                                           |
| 8             | 請求書                                      | 1        | 3－8      | 工事請負契約書第33条による。                                                          | 〃     | 引渡し書を<br>監督職員に<br>提出し、受理<br>されるとき<br>以降速やかに | 8             | 請求書                                      | 1        | 3－8      | 工事請負契約書第33条による。                                                          | 〃     | 引渡し書を<br>監督職員に<br>提出し、受理<br>されるとき<br>以降速やかに |
| 9             | 完成図                                      | 監督<br>指示 |          | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第6<br>章により、監督職員の指示に<br>より作成する。                             | 〃     | 工事完成時                                       | 9             | 完成図                                      | 監督<br>指示 |          | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第6<br>章により、監督職員の指示に<br>より作成する。                             | 〃     | 工事完成時                                       |
| 10            | 中間金出来高図面                                 | 監督<br>指示 |          | 出来高部分の図面（工事出来高<br>図）と出来高数量計算書を添付す<br>る。                                  | 〃     | 中間出来高<br>基準日                                | 10            | 中間金出来高図面                                 | 監督<br>指示 |          | 出来高部分の図面（工事出来高<br>図）と出来高数量計算書を添付す<br>る。                                  | 〃     | 中間出来高<br>基準日                                |
| 11            | （工事実績情報サービス<br>（CORINS）登録のための確<br>認のお願い、 | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1章総則1－1－7による。完成<br>時に登録機関指定様式のことを提<br>出し、監督職員の確認を受ける。 | 〃     | 工事完成後、<br>土・日・祝日等<br>を除く10日以内               | 11            | （工事実績情報サービス<br>（CORINS）登録のための確<br>認のお願い、 | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1章総則1－1－7による。完成<br>時に登録機関指定様式のことを提<br>出し、監督職員の確認を受ける。 | 〃     | 工事完成後、<br>土・日・祝日等<br>を除く10日以内               |

| 現 行           |                                  |          |          |                                                                                         |       |                                                                    | 改 訂           |                                  |          |          |                                                                                         |       |                                                                    |
|---------------|----------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------|
| (③工事完成時の提出書類) |                                  |          |          |                                                                                         |       |                                                                    | (③工事完成時の提出書類) |                                  |          |          |                                                                                         |       |                                                                    |
| 番号            | 書 類 名                            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                                     | 提 出 先 | 提出期限                                                               | 番号            | 書 類 名                            | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                                                     | 提 出 先 | 提出期限                                                               |
| 1 2           | (工事実績情報サービス<br>(CORINS))登録内容確認書  | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－7 による。登録<br>後、登録機関指定様式のダウンロ<br>ードしたものを提出する。                | 〃     | 工事完成後、<br>土・日・祝日等<br>を除く10日以<br>内                                  | 1 2           | (工事実績情報サービス<br>(CORINS))登録内容確認書  | 1        | 指定       | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－7 による。登録<br>後、登録機関指定様式のダウンロ<br>ードしたものを提出する。                | 〃     | 工事完成後、<br>土・日・祝日<br>等を除く10日<br>以内                                  |
| 1 3           | 共済証紙購入・<br>貼付枚数最終報告書             | 1        | 3－9－1    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－3 2 による。                                                   | 〃     | 工事完成日                                                              | 1 3           | 共済証紙購入・<br>貼付枚数最終報告書             | 1        | 3－9－1    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－3 2 による。                                                   | 〃     | 工事完成日                                                              |
|               | 建設業退職金共済制<br>度加入調査表              | 1        | 3－9－2    | 〃                                                                                       | 〃     | 〃                                                                  | 14            | 建設業退職金共済制<br>度加入調査表              | 1        | 3－9－2    | 〃                                                                                       | 〃     | 〃                                                                  |
| 1 4           | 再生資源利用<br>実施書<br>再生資源利用促進実<br>施書 | 1        | 様式<br>有  | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1-3-1 による。<br>データも提出すること。<br>契約金額（設計変更含む）が100<br>万円以上の全ての請負工事。 | 監督担当  | 工事完成日                                                              | 1 4           | 再生資源利用<br>実施書<br>再生資源利用促進実<br>施書 | 1        | 様式<br>有  | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1-3-1 による。<br>データも提出すること。<br>契約金額（設計変更含む）が100<br>万円以上の全ての請負工事。 | 監督担当  | 工事完成日                                                              |
| 1 5           | 再資源化等報告書                         | 1        | 3－1 0    | 建設リサイクル法（平成14年5月30<br>日施行）に基づき報告する。                                                     | 〃     | 再資源化等の<br>完了後速やか<br>に                                              | 1 5           | 再資源化等報告書                         | 1        | 3－1 0    | 建設リサイクル法（平成14年5月30<br>日施行）に基づき報告する。                                                     | 〃     | 再資源化等の<br>完了後速やか<br>に                                              |
| 1 6           | 材料納入集計表                          | 1        | 3－1 1    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>2 章材料 2－1－2 による。                                                     | 〃     | 工事完成日                                                              | 1 6           | 材料納入集計表                          | 1        | 3－1 1    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>2 章材料 2－1－2 による。                                                     | 〃     | 工事完成日                                                              |
| 1 7           | 支給品精算書                           | 1        | 3－1 2    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－1 5 による。                                                   | 〃     | 〃<br><br>（完成前であ<br>っても工事工<br>程上支給品の<br>精算が行える<br>ものについて<br>は、その時点） | 1 7           | 支給品精算書                           | 1        | 3－1 2    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－1 5 による。                                                   | 〃     | 〃<br><br>（完成前であ<br>っても工事工<br>程上支給品の<br>精算が行える<br>ものについて<br>は、その時点） |
| 1 8           | 現場発生品調書                          | 1        | 3－1 3    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－1 6 による。発<br>生品調書及び処分先の相手方の受<br>領書又は返納証明書並びに計量伝<br>標を提出する。 | 〃     | 工事完成日                                                              | 1 8           | 現場発生品調書                          | 1        | 3－1 3    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第<br>1 章総則 1－1－1 6 による。発<br>生品調書及び処分先の相手方の受<br>領書又は返納証明書並びに計量伝<br>標を提出する。 | 〃     | 工事完成日                                                              |

| 現 行           |                    |        |       |                                                                                      |       |       | 改 訂           |                    |        |       |                                                                                      |       |       |
|---------------|--------------------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|---------------|--------------------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|
| (③工事完成時の提出書類) |                    |        |       |                                                                                      |       |       | (③工事完成時の提出書類) |                    |        |       |                                                                                      |       |       |
| 番号            | 書 類 名              | 提出 部 数 | 様式 番号 | 内 容                                                                                  | 提 出 先 | 提出期限  | 番号            | 書 類 名              | 提出 部 数 | 様式 番号 | 内 容                                                                                  | 提 出 先 | 提出期限  |
| １９            | 工事記録写真             | １      | 指定    | 「港湾工事施工管理基準」写真管理基準による。                                                               | 〃     | 〃     | １９            | 工事記録写真             | １      | 指定    | 「港湾工事施工管理基準」写真管理基準による。                                                               | 〃     | 〃     |
| ２０            | 施設調書               | ２      | 様式有   | 道路施設の工事を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                        | 〃     | 〃     | ２０            | 施設調書               | ２      | 様式有   | 道路施設の工事を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                        | 〃     | 〃     |
| ２１            | 道路排水施設出来形図         | ２      | 様式有   | 道路排水施設の工事を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                      | 〃     | 〃     | ２１            | 道路排水施設出来形図         | ２      | 様式有   | 道路排水施設の工事を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                      | 〃     | 〃     |
| ２２            | 道路標識台帳             | ２      | 様式有   | 道路標識の設置又は移設を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                    | 〃     | 〃     | ２２            | 道路標識台帳             | ２      | 様式有   | 道路標識の設置又は移設を行った時作成。<br>「港湾施設維持管理引継ぎ要領（参考資料）」により、監督職員と協議のうえ作成すること。                    | 〃     | 〃     |
| ２３            | 水道鉄蓋修正工事の確認書       | １      | ３－１４  | 道路工事等で水道施設の鉄蓋を修正(据え直し)した場合、その工事の完了の確認を水道局工事事務所で受けるものとする。                             | 監督担当  | 工事完成日 | ２３            | 水道鉄蓋修正工事の確認書       | １      | ３－１４  | 道路工事等で水道施設の鉄蓋を修正(据え直し)した場合、その工事の完了の確認を水道局工事事務所で受けるものとする。                             | 監督担当  | 工事完成日 |
| ２４            | 完成図の電子納品           | １      | 指定    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第６章完成図第２節による。                                                          | 〃     | 〃     | ２４            | 完成図の電子納品           | １      | 指定    | 「大阪港港湾工事共通仕様書」第６章完成図第２節による。                                                          | 〃     | 〃     |
| ２５            | 工事写真帳<br>(ネガフィルム共) | １      | 指定    |                                                                                      | 〃     | 〃     | ２５            | 工事写真帳<br>(ネガフィルム共) | １      | 指定    |                                                                                      | 〃     | 〃     |
| ２６            | 完成図書               | 監督指示   | 指定    | 設計図書の定めに従い、または監督職員の指示により作成する。<br>(橋梁等の完成図書は、大阪市建設局「工事請負共通仕様書（添付資料）」橋梁等完成図書作成要領に準じる。) | 〃     | 工事完成後 | ２６            | 完成図書               | 監督指示   | 指定    | 設計図書の定めに従い、または監督職員の指示により作成する。<br>(橋梁等の完成図書は、大阪市建設局「工事請負共通仕様書（添付資料）」橋梁等完成図書作成要領に準じる。) | 〃     | 工事完成後 |

| 現 行           |                                     |           |                |                                                                                 |       |                   | 改 訂           |                                     |           |                |                                                                                 |       |                   |
|---------------|-------------------------------------|-----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|---------------|-------------------------------------|-----------|----------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|
| (③工事完成時の提出書類) |                                     |           |                |                                                                                 |       |                   | (③工事完成時の提出書類) |                                     |           |                |                                                                                 |       |                   |
| 番号            | 書 類 名                               | 提出 部<br>数 | 様式<br>番号       | 内 容                                                                             | 提 出 先 | 提出期限              | 番号            | 書 類 名                               | 提出 部<br>数 | 様式<br>番号       | 内 容                                                                             | 提 出 先 | 提出期限              |
| 2 7           | その他<br>(本市及び監督<br>職員が必要と認める書類<br>等) | 監督<br>指示  | 監督<br>指示       | 監督職員の指示による。                                                                     | 〃     | 〃                 | 2 7           | その他<br>(本市及び監督<br>職員が必要と認める書類<br>等) | 監督<br>指示  | 監督<br>指示       | 監督職員の指示による。                                                                     | 〃     | 〃                 |
| 2 8           | 引渡し書                                | 1         | 3－1 5          | 完成検査（合格）後又は完成検査<br>指摘事項是正完了後に提出<br>しなければならない。                                   | 〃     | 引渡しの必要が生じた時点で速やかに | 2 8           | 引渡し書                                | 1         | 3－1 5          | 完成検査（合格）後又は完成検査<br>指摘事項是正完了後に提出<br>しなければならない。                                   | 〃     | 引渡しの必要が生じた時点で速やかに |
| 2 9           | 部分引渡し書                              | 1         | 3－1 6          | 設計図書指定部分の部分完成<br>検査（合格）後又は部分完成検査<br>指摘事項是正完了後に提出<br>しなければならない。                  | 〃     | 〃                 | 2 9           | 部分引渡し書                              | 1         | 3－1 6          | 設計図書指定部分の部分完成<br>検査（合格）後又は部分完成検査<br>指摘事項是正完了後に提出<br>しなければならない。                  | 〃     | 〃                 |
| 3 0           | 創意工夫・社会<br>性等に関する実施状況               | 1         | 3－1 7<br>3－1 8 | 工事施工において、自ら立案実施した<br>創意工夫や技術力に関する項目、又は<br>地域社会への貢献として評価できる項目<br>に関する事項について提出する。 | 〃     | 工事完成日             | 3 0           | 創意工夫・社会<br>性等に関する実施状況               | 1         | 3－1 7<br>3－1 8 | 工事施工において、自ら立案実施した<br>創意工夫や技術力に関する項目、又は<br>地域社会への貢献として評価できる項目<br>に関する事項について提出する。 | 〃     | 工事完成日             |

| 現 行         |                |                                |          |          |                                                           |       | 改 訂         |    |       |    |          |          |     |       |      |
|-------------|----------------|--------------------------------|----------|----------|-----------------------------------------------------------|-------|-------------|----|-------|----|----------|----------|-----|-------|------|
| ③工事完成時の提出書類 |                |                                |          |          |                                                           |       | ③工事完成時の提出書類 |    |       |    |          |          |     |       |      |
| 番号          | 書 類 名          |                                | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容                                                       | 提 出 先 | 提出期限        | 番号 | 書 類 名 |    | 提出<br>部数 | 様式<br>番号 | 内 容 | 提 出 先 | 提出期限 |
| 31          | 建設発生土等処理関係書類一式 | 土砂搬入完了等報告及び土砂搬入許可証・車両登録依頼書 返納書 | 1        | N        | 工事着手前に受領した土砂搬入許可証の使用月日等を記録した管理報告書（許可番号毎に作成）を翌月の5日までに提出する。 | 監督担当  | 翌月の5日まで     |    |       | 削除 |          |          |     |       |      |
|             |                | 搬入券返納書（浚渫土砂・陸上土砂）              | 1        | O        | 着手前に受領した搬入券を事故等により紛失した場合に提出する。                            | 〃     | 発生後速やかに     |    |       | 削除 |          |          |     |       |      |



| 現 行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 改 訂                                                                                     |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------|-----------|----|------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|--|--------|---------|--|--|---------|--|-----|--|--|---------|--|--|-----------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|---------|--|--------|--|-----------|---------|--|--|---------|--|--|--|--|---------|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|----|------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|--|--|-------|--|-----|--------|--|------|--|----|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 様式 3－8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 請 求 書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 請 求 書                                                                                   |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 年 月 日                                                                                   |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 大阪市長 様                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 大阪市長 様                                                                                  |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住 所<br>氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 適格請求書発行事業者登録番号 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無<br>T<br>住 所<br>氏 名 |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 次のとおり請求します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 次のとおり請求します。                                                                             |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>金 額</th><th colspan="9">円也</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="10">内 容</td></tr><tr><td colspan="10"></td></tr><tr><td colspan="10"></td></tr><tr><td colspan="10"></td></tr><tr><td colspan="10"></td></tr><tr><td colspan="10"></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 金 額                                                                                     | 円也 |         |  |        |         |  |  |         |  | 内 容 |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  | <table><thead><tr><th colspan="2">請求金額合計（税込）</th><th colspan="8">円也</th></tr></thead><tbody><tr><td>取引年月日</td><td></td><td>内 容</td><td colspan="2">金額（税込）</td><td colspan="2">消費税額</td><td colspan="2">税率</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>年 月 日</td><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2">%</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>%対象計</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>%対象計</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 請求金額合計（税込） |  | 円也 |      |                              |                              |                              |                              |  |  | 取引年月日 |  | 内 容 | 金額（税込） |  | 消費税額 |  | 税率 |  |  |  | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  | % |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | %対象計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | %対象計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金 額                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 円也                           |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内 容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 請求金額合計（税込）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                              | 円也                           |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 取引年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              | 内 容                          | 金額（税込）                       |                              | 消費税額    |           | 税率 |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           | %  |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | %対象計                         |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | %対象計                         |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ 金額の前には必ず¥を付けてください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 金額の前には必ず¥を付けてください。                                                                      |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | <input type="checkbox"/> 債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。                                      |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>債権者番号</th><th colspan="7"></th><th>指定口座</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="9"></td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 債権者番号                                                                                   |    |         |  |        |         |  |  | 指定口座    |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  | <table><thead><tr><th>債権者番号</th><th colspan="7"></th><th>指定口座</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="9"></td><td colspan="2"></td></tr></tbody></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |      | 債権者番号                        |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 指定口座 |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 債権者番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           |    | 指定口座 |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 債権者番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           |    | 指定口座 |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | ※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。                                                             |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | <input type="checkbox"/> 次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。                                       |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th>金融機関名称</th><th colspan="4"></th><th>支 店 名 称</th><th colspan="2"></th></tr><tr><th>預 金 種 別</th><th colspan="4"></th><th>口 座 番 号</th><th colspan="2"></th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">フリガナ<br/>口 座 名 義</td><td colspan="7"></td></tr><tr><td colspan="7"></td></tr><tr><td colspan="7"></td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 金融機関名称                                                                                  |    |         |  |        | 支 店 名 称 |  |  | 預 金 種 別 |  |     |  |  | 口 座 番 号 |  |  | フリガナ<br>口 座 名 義 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | <table><thead><tr><th>金融機関名称</th><th colspan="4"></th><th>支 店 名 称</th><th colspan="2"></th></tr><tr><th>預 金 種 別</th><th colspan="4"></th><th>口 座 番 号</th><th colspan="2"></th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">フリガナ<br/>口 座 名 義</td><td colspan="7"></td></tr><tr><td colspan="7"></td></tr><tr><td colspan="7"></td></tr></tbody></table> |      |  |  |  |  |  |  |                 |  | 金融機関名称  |  |        |  |           | 支 店 名 称 |  |  | 預 金 種 別 |  |  |  |  | 口 座 番 号 |  |  | フリガナ<br>口 座 名 義 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                              |                              | 支 店 名 称 |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預 金 種 別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                              |                              |                              | 口 座 番 号 |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ<br>口 座 名 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                              |                              |                              | 支 店 名 称 |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預 金 種 別                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                              |                              |                              | 口 座 番 号 |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ<br>口 座 名 義                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本市記入欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 本市記入欄                                                                                   |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><thead><tr><th colspan="2">記載事項等照合先（契約番号等）</th><th colspan="2">執行主管コード</th><th colspan="2">支出命令番号</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>業務区分</td><td><input type="checkbox"/>歳 出</td><td><input type="checkbox"/>歳 入</td><td><input type="checkbox"/>歳計外</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/>基 金</td></tr></tbody></table> |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  | 記載事項等照合先（契約番号等）                                                                         |    | 執行主管コード |  | 支出命令番号 |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  | 業務区分 | <input type="checkbox"/> 歳 出 | <input type="checkbox"/> 歳 入 | <input type="checkbox"/> 歳計外 | <input type="checkbox"/> 基 金 |  | <table><thead><tr><th colspan="2">記載事項等照合先（契約番号等）</th><th colspan="2">執行主管コード</th><th colspan="2">支出命令番号</th><th rowspan="6">(会計別金額内訳)</th></tr></thead><tbody><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>業務区分</td><td><input type="checkbox"/>歳 出</td><td><input type="checkbox"/>歳 入</td><td><input type="checkbox"/>歳計外</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/>基 金</td><td></td></tr></tbody></table> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  | 記載事項等照合先（契約番号等） |  | 執行主管コード |  | 支出命令番号 |  | (会計別金額内訳) |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    | 業務区分 | <input type="checkbox"/> 歳 出 | <input type="checkbox"/> 歳 入 | <input type="checkbox"/> 歳計外 | <input type="checkbox"/> 基 金 |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記載事項等照合先（契約番号等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 執行主管コード                      |                              | 支出命令番号                       |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 歳 出 | <input type="checkbox"/> 歳 入 | <input type="checkbox"/> 歳計外 | <input type="checkbox"/> 基 金 |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記載事項等照合先（契約番号等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              | 執行主管コード                      |                              | 支出命令番号                       |         | (会計別金額内訳) |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                              |                              |                              |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 歳 出 | <input type="checkbox"/> 歳 入 | <input type="checkbox"/> 歳計外 | <input type="checkbox"/> 基 金 |         |           |    |      |  |                                                                                         |    |         |  |        |         |  |  |         |  |     |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |      |                              |                              |                              |                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |  |  |  |  |  |                 |  |         |  |        |  |           |         |  |  |         |  |  |  |  |         |  |  |                 |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |  |    |      |                              |                              |                              |                              |  |  |       |  |     |        |  |      |  |    |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 現 行                  |     |                    |                                                                              |               |                    |       |             | 改 訂                  |     |                    |                                                                              |               |                    |       |             |
|----------------------|-----|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-------|-------------|----------------------|-----|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------|-------|-------------|
| (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |     |                    |                                                                              |               |                    |       |             | (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |     |                    |                                                                              |               |                    |       |             |
| 番号                   | 様式  | 書類名                | 関連条項等                                                                        |               | 書類の作成者・宛名          |       | 摘要          | 番号                   | 様式  | 書類名                | 関連条項等                                                                        |               | 書類の作成者・宛名          |       | 摘要          |
|                      |     |                    | 工事請負契約書                                                                      | 港湾工事<br>共通仕様書 | 作成者                | 宛名    |             |                      |     |                    | 工事請負契約書                                                                      | 港湾工事<br>共通仕様書 | 作成者                | 宛名    |             |
| 1                    |     | 契約保証増額請求書          | 第 5 条 第 4 項                                                                  |               | 発注者                | 受注者   |             | 1                    |     | 契約保証増額請求書          | 第 5 条 第 4 項                                                                  |               | 発注者                | 受注者   |             |
| 2                    | I-1 | 監督職員について(通知)       | 第 10 条 第 1 項・第 3 項                                                           | 1-1-8         | 発注者                | 受注者   | 契約後<br>速やかに | 2                    | I-1 | 監督職員について(通知)       | 第 10 条 第 1 項・第 3 項                                                           | 1-1-8         | 発注者                | 受注者   | 契約後<br>速やかに |
| 3                    | I-2 | 監督職員の変更について(通知)    | 第 10 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   | 〃           | 3                    | I-2 | 監督職員の変更について(通知)    | 第 10 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   | 〃           |
| 4                    | I-3 | 承諾書                | 第 6 条 第 1 項・第 2 項                                                            |               | 発注者                | 受注者   |             | 4                    | I-3 | 承諾書                | 第 6 条 第 1 項・第 2 項                                                            |               | 発注者                | 受注者   |             |
|                      |     |                    | 第 10 条 第 2 項<br>第 14 条 第 5 項                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |                      |     |                    | 第 10 条 第 2 項<br>第 14 条 第 5 項                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
| 5                    |     | 下請負通知請求書           | 第 8 条                                                                        |               | 監督職員               | 受注者   |             | 5                    |     | 下請負通知請求書           | 第 8 条                                                                        |               | 監督職員               | 受注者   |             |
| 6                    | I-4 | 措置請求書              | 第 13 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             | 6                    | I-4 | 措置請求書              | 第 13 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             |
|                      |     |                    | 第 13 条 第 2 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |                      |     |                    | 第 13 条 第 2 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
| 7                    | I-5 | 措置結果通知書            | 第 13 条 第 5 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             | 7                    | I-5 | 措置結果通知書            | 第 13 条 第 5 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             |
| 8                    |     | 資料等請求書             | 第 15 条 第 3 項、<br>第 5 項                                                       |               | 監督職員               | 現場代理人 |             | 8                    |     | 資料等請求書             | 第 15 条 第 3 項、<br>第 5 項                                                       |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
|                      |     |                    | 第 50 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             |                      |     |                    | 第 50 条 第 1 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             |
| 9                    |     | 支給材料<br>貸与物件 使用請求書 | 第 16 条 第 5 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             | 9                    |     | 支給材料<br>貸与物件 使用請求書 | 第 16 条 第 5 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
| 10                   | I-6 | 指示書                | 第 16 条 第 11 項<br>第 19 条 第 4 項<br>第 20 条                                      |               | 監督職員               | 現場代理人 |             | 10                   | I-6 | 指示書                | 第 16 条 第 11 項<br>第 19 条 第 4 項<br>第 20 条                                      |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
| 11                   |     | 改造請求書              | 第 18 条 第 1 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             | 11                   |     | 改造請求書              | 第 18 条 第 1 項                                                                 |               | 監督職員               | 現場代理人 |             |
| 12                   |     | 破壊検査通知書            | 第 18 条 第 3 項<br>第 32 条 第 2 項<br>第 39 条 第 3 項<br>第 40 条 第 1 項<br>第 47 条 第 1 項 |               | 監督職員<br>又は<br>検査職員 | 現場代理人 |             | 12                   |     | 破壊検査通知書            | 第 18 条 第 3 項<br>第 32 条 第 2 項<br>第 39 条 第 3 項<br>第 40 条 第 1 項<br>第 47 条 第 1 項 |               | 監督職員<br>又は<br>検査職員 | 現場代理人 |             |
| 13                   |     | 調査結果通知書            | 第 19 条 第 3 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             | 13                   |     | 調査結果通知書            | 第 19 条 第 3 項                                                                 |               | 発注者                | 受注者   |             |



| 現 行                  |      |                             |                                                                                                              |                    |      |       |      | 改 訂                  |      |                             |                                                                                                              |                    |      |       |      |
|----------------------|------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|----------------------|------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|-------|------|
| (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |      |                             |                                                                                                              |                    |      |       |      | (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |      |                             |                                                                                                              |                    |      |       |      |
| 14                   | I-7  | 工事一時中止通知書                   | 第 21 条 第 1 項、第 2 項                                                                                           | 1-2-7              | 発注者  | 受注者   |      | 14                   | I-7  | 工事一時中止通知書                   | 第 21 条 第 1 項、第 2 項                                                                                           | 1-2-7              | 発注者  | 受注者   |      |
| 15                   | I-8  | 工事再開通知書                     |                                                                                                              |                    | 発注者  | 受注者   |      | 15                   | I-8  | 工事再開通知書                     |                                                                                                              |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 16                   |      | 工期短縮協議書                     | 第 23 条 第 1 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 16                   |      | 工期短縮協議書                     | 第 23 条 第 1 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 17                   |      | 契約変更通知書                     | 第 24 条 第 1 項<br>第 25 条 第 1 項<br>第 26 条 第 3 項、<br>第 7 項、第 8 項<br>第 31 条 第 1 項<br>第 39 条 第 6 項<br>第 40 条 第 2 項 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 17                   |      | 契約変更通知書                     | 第 24 条 第 1 項<br>第 25 条 第 1 項<br>第 26 条 第 3 項、<br>第 7 項、第 8 項<br>第 31 条 第 1 項<br>第 39 条 第 6 項<br>第 40 条 第 2 項 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 18                   |      | 賃金又は物価変動に基づく<br>請負代金の変更額協議書 | 第 26 条 第 3 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 18                   |      | 賃金又は物価変動に基づく<br>請負代金の変更額協議書 | 第 26 条 第 3 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 19                   |      | 協議開始日通知書                    | 第 24 条 第 2 項第 25<br>条 第 2 項第 26 条 第 8<br>項第 31 条 第 2 項                                                       |                    | 発注者  | 受注者   |      | 19                   |      | 協議開始日通知書                    | 第 24 条 第 2 項第 25 条<br>第 2 項第 26 条 第 8 項<br>第 31 条 第 2 項                                                      |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 20                   |      | 変更協議書                       | 第 24 条 第 1 項<br>第 25 条 第 1 項                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 20                   |      | 変更協議書                       | 第 24 条 第 1 項<br>第 25 条 第 1 項                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 21                   |      | 臨機措置請求書                     | 第 27 条 第 3 項                                                                                                 |                    | 監督職員 | 現場代理人 |      | 21                   |      | 臨機措置請求書                     | 第 27 条 第 3 項                                                                                                 |                    | 監督職員 | 現場代理人 |      |
| 22                   |      | 損害状況確認通知書                   | 第 30 条 第 2 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 22                   |      | 損害状況確認通知書                   | 第 30 条 第 2 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 23                   |      | 設計図書変更協議書                   | 第 31 条 第 1 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 23                   |      | 設計図書変更協議書                   | 第 31 条 第 1 項                                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 24                   | I-9  | 検査結果通知書                     | 第 32 条 第 2 項<br>第 39 条 第 3 項<br>第 40 条 第 1 項                                                                 |                    | 検査職員 | 受注者   | 検査担当 | 24                   | I-9  | 検査結果通知書                     | 第 32 条 第 2 項<br>第 39 条 第 3 項<br>第 40 条 第 1 項                                                                 |                    | 検査職員 | 受注者   | 検査担当 |
| 25                   | I-10 | 工事成績評定通知書                   |                                                                                                              | 請負工事<br>成績評定<br>要領 | 検査職員 | 受注者   | 検査担当 | 25                   | I-10 | 工事成績評定通知書                   |                                                                                                              | 請負工事<br>成績評定<br>要領 | 検査職員 | 受注者   | 検査担当 |
| 26                   | I-11 | 工事成績評定に係る説明書                |                                                                                                              | 請負工事<br>成績評定<br>要領 | 発注者  | 受注者   | 検査担当 | 26                   | I-11 | 工事成績評定に係る説明書                |                                                                                                              | 請負工事<br>成績評定<br>要領 | 発注者  | 受注者   | 検査担当 |
| 27                   |      | 引渡請求書                       | 第 32 条 第 6 項<br>第 40 条 第 1 項                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      | 27                   |      | 引渡請求書                       | 第 32 条 第 6 項<br>第 40 条 第 1 項                                                                                 |                    | 発注者  | 受注者   |      |
| 28                   | I-12 | 部分使用協議書                     | 第 34 条 第 1 項                                                                                                 | 1-1-17             | 発注者  | 受注者   |      | 28                   | I-12 | 部分使用協議書                     | 第 34 条 第 1 項                                                                                                 | 1-1-17             | 発注者  | 受注者   |      |

| 現 行                  |      |           |                                  |       |      |     |       | 改 訂                  |      |           |                              |       |      |      |       |       |
|----------------------|------|-----------|----------------------------------|-------|------|-----|-------|----------------------|------|-----------|------------------------------|-------|------|------|-------|-------|
| (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |      |           |                                  |       |      |     |       | (監督職員からの通知様式) 【請負工事】 |      |           |                              |       |      |      |       |       |
| 29                   |      | 協議書       | 第 39 条 第 6 項<br>第 40 条 第 1 項     |       | 発注者  | 受注者 |       | 29                   |      | 協議書       | 第 39 条 第 6 項<br>第 40 条 第 1 項 |       | 発注者  | 受注者  |       |       |
| 30                   |      | かし担保請求書   | 第 42 条 第 1 項                     |       | 発注者  | 受注者 | 検査担当  | 30                   |      | かし担保請求書   | 第 42 条 第 1 項                 |       | 発注者  | 受注者  | 検査担当  |       |
| 31                   | I－13 | 枯補償調査依頼書  | 第 42 条 第 2 項                     |       | 監督職員 | 受注者 | 検査担当  | 31                   | I－13 | 枯補償調査依頼書  | 第 42 条 第 2 項                 |       | 監督職員 | 受注者  | 検査担当  |       |
| 32                   | I－14 | 枯補償請求書    | 第 42 条 第 1 項                     |       | 発注者  | 受注者 | 検査担当  | 32                   | I－14 | 枯補償請求書    | 第 42 条 第 1 項                 |       | 発注者  | 受注者  | 検査担当  |       |
| 33                   |      | 解除通知書     | 第 44 条 第 1 項<br>第 45 条 第 1 項     |       | 発注者  | 受注者 | 契約管財局 | 33                   |      | 解除通知書     | 第 44 条 第 1 項<br>第 45 条 第 1 項 |       | 発注者  | 受注者  | 契約管財局 |       |
| 34                   | I-15 | 中間技術検査指示書 |                                  | 1-5-7 | 発注者  | 受注者 |       | 34                   | I-15 | 中間技術検査指示書 |                              | 1-5-7 | 発注者  | 受注者  |       |       |
|                      |      | I-16      | 特定元方事業者の指名<br>について(特定元方事業者<br>用) |       |      |     |       | 35                   |      | I-16-1    | 別紙(特定元方事業者用)                 |       |      | 監督職員 | 受注者   | 現場着手前 |
|                      |      | I-16-1    | 別紙(特定元方事業者用)                     |       |      |     |       |                      |      | I-16-1    | 別紙(特定元方事業者用)                 |       |      |      |       |       |
|                      |      | I-17      | 特定元方事業者の指名<br>について(関係請負人用)       |       |      |     |       | 36                   |      | I-17-1    | 別紙(関係請負人用)                   |       |      | 監督職員 | 受注者   | 現場着手前 |
|                      |      | I-17-1    | 別紙(関係請負人用)                       |       |      |     |       |                      |      | I-17-1    | 別紙(関係請負人用)                   |       |      |      |       |       |

| 現 行 | 改 訂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <div>様式 I -16</div> <div>大 大 阪 港 第 〇 〇 号<br/>令 和 年 月 日</div> <div>〇 〇 株 式 会 社<br/>代 表 取 締 役 △ △ △ △ 様</div> <div>大 阪 港 湾 局<br/>計 画 整 備 部<br/>〇 〇 課 長<br/>〇 〇 〇 〇</div> <div>特定元方事業者の指名について</div> <div>今般、労働安全衛生法第 30 条第 2 項の規定に基づき、労働安全衛生法第 30 条第 1 項に規定する措置を講ずべき特定元方事業者に貴社を指名します。</div> <div>記</div> <div>1 特定元方事業者</div> <div>2 工 事 名 称</div> <div>3 工 事 場 所</div> <div>4 工 事 期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日</div> <div>5 関係請負人等 別紙のとおり</div> <div>6 提 出 書 類</div> <div>貴社が統括安全衛生管理義務者として関係請負人との協議組織体制を解く監督職員に提出すること。</div> |

| 現 行 | 改 訂                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     | <div>様式 I-16-1</div> <div>(別紙)</div> <div>【特定元方事業者】</div> <div> <div>請負業者名</div> <div>工 事 名 称</div> <div>工 事 期 間      令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日</div> </div> <div> <div>請負業者名</div> <div>工 事 名 称</div> <div>工 事 期 間      令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日</div> </div> <div> <div>請負業者名</div> <div>工 事 名 称</div> <div>工 事 期 間      令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日</div> </div> <div> <div>請負業者名</div> <div>工 事 名 称</div> <div>工 事 期 間      令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日</div> </div> <div> <div>請負業者名</div> <div>工 事 名 称</div> <div>工 事 期 間      令和    年    月    日    ～    令和    年    月    日</div> </div> |



| 現 行 |  | 改 訂                                                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     |  | 様式 I-17-1                                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | (別紙)                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 【関係請負人】                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 請負業者名                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 名 称                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 期 間                    令和        年        月        日    ～    令和        年        月        日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  |                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 請負業者名                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 名 称                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 期 間                    令和        年        月        日    ～    令和        年        月        日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  |                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 請負業者名                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 名 称                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 期 間                    令和        年        月        日    ～    令和        年        月        日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  |                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 請負業者名                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 名 称                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|     |  | 工 事 期 間                    令和        年        月        日    ～    令和        年        月        日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |