様式1

令和　　年　　月　　日

総括監督員　　　　　　様

受託者　住　所

氏　名

**代表者・構成員名簿**

代表者及び構成員について、下記のとおり提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 参加予定人数 | 人 | 参加予定日数 | 日 |
| 番号 | 氏　　名 | 年齢 | 住　所 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式２

令和　　年　　月　　日

総括監督員　　　　　　様

受託者　住　所

氏　名

地域委託実績報告書

作業実績について、下記のとおり報告します。

記

１　代表者氏名

２　委託番号

３　委託業務名

４　作業実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作業年月日 | 作業箇所 | 参加人数 |
| 令和　 年　 月 　日 |  | 人 |
| 令和　 年　 月 　日 |  | 人 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  | 人/日 |

* 実績表の下には、人数（のべ人数）を記入してください。

様式３

令和　　年　　月　　日

総括監督員　　　　　　様

受託者　住　所

　　　氏　名

事故発生報告書

業務の履行中事故が発生しましたので、下記のとおり報告します。

記

１委託番号及び委託業務名

２事故の区分及び当事者

　１）傷害事故（作業者自身が受傷した場合。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受傷者 | 住所 |  | 氏名 |  |
| 年齢 |  | 電話 |  |

　２）賠償事故（作業者が他者に被害を与えた場合）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 作業者 | 住所 |  | 氏名 |  |
| 年齢 |  | 電話 |  |
| 被害者 | 住所 |  | 氏名 |  |
| 年齢 |  | 電話 |  |

３事故発生日時 令和　　年　　月　　日

４事故発生場所

５事故の原因、状況など

様式４

|  |
| --- |
| 下 請 承 認 願令和　　年　　月　　日　　高知県知事　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　受託者　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日付けで委託契約を締結した　　　　　　　　　　　　　業務（　　　　　　第　　　号）の一部を、下記により請負わせたく契約書第５条により承認を申請します。記 |
| 下　請　負　の　内　訳 |
| 商号又は名称 | 代表者名 | 住　　　所 | 承　認不承認 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 下請承認書・一部承認・不承認書令和　　年　　月　　日　（受託者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様高知県知事　　　　　　　　　　　　　　下請負については、上記のとおり　承認・一部承認・不承認　とします。　★なお、不承認とした理由は、別添のとおりです。 |

※下請承認願を２部提出する。

※承認・一部承認・不承認については、不要な事項を実線で消し、★印については承認の場合は実線で消す。