

報 告 ・ 協 議 書

下記について別紙、別図のとおり報告・協議します。

工事番号	第〇号	工事名	〇〇工事
工事場所	八代市	町	
整理番号	令和	年	月 日
		会社名	
		現場代理人	印

報 告 ・ 協 議 の 内 容

熱中症対策に資する現場管理費の補正制度の適用について、下記のとおり協議します。

記

基準日を 令和 〇年 〇月 〇日 として適用

処 理 又 は 回 答

協議事項について承諾し、設計変更の対象とします。

確 認 欄	受領者	現場代理人			印
	令和	年	月	日	
	監督員				印
	課長	課長補佐	係長	係 (主任監督員)	