

監督職員 宛

現場代理人

休日作業実施承諾願い

下記のとおり、休日に作業を実施したいので承諾願います。

工 事 名	
作 業 年 月 日	令和 年 月 日 ()
作 業 時 間	
作 業 理 由	
作 業 内 容	
作 業 業 者	
作 業 人 数	
安 全 管 理 体 制	
緊 急 連 絡 先	

令和 年 月 日	令和 年 月 日
工事監理者	長野市

※1 休日作業とは、行政機関の休日（土日、祝祭日）とする。

※2 緊急連絡先については、休日に対応できる緊急連絡体制とすること。