

業務打合せ書

委託者

主管課長	主任監督員	一般監督員

監理員

監理員

受託者

管理技術者	主任技術者	照査技術者	担当技術者

発議者	<input type="checkbox"/> 委託者 <input type="checkbox"/> 監理者 <input type="checkbox"/> 受託者	発議年月日	令和 年 月 日
発議事項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 申出 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 質問 <input type="checkbox"/> 回答 <input type="checkbox"/> 解除 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> その他 ()		
委託名			
(内容)			
処 理 ・ 回 答	委託者	上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 回答 <input type="checkbox"/> 協議 します。 <input type="checkbox"/> その他	(処理・回答日) 令和 年 月 日
	監理員	上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 回答 <input type="checkbox"/> 協議 します。 <input type="checkbox"/> その他	(処理・回答日) 令和 年 月 日
	受託者	上記について <input type="checkbox"/> 了解 <input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 質問 <input type="checkbox"/> 協議 します。 <input type="checkbox"/> その他	(処理・回答日) 令和 年 月 日