

業 務 打 合 せ 簿

| | | | |
|--|---|--|----------------|
| 発 議 者 | <input type="checkbox"/> 発注者 <input type="checkbox"/> 請負者 | 発議年月日 | 平成 年 月 日 |
| 発 議 事 項 | <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 件 名 | <div style="border: 1px solid black; min-height: 150px; padding: 10px;"> <p>(内容)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> </div> | | |
| 添付図 葉、その他添付図書 | | | |
| 処 理 回 答 | 発 注 者 | 上記について <input type="checkbox"/> 通知・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 承諾・ <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div style="text-align: right;">平成 年 月 日</div> | |
| | 請 負 者 | 上記について <input type="checkbox"/> 了解・ <input type="checkbox"/> 協議・ <input type="checkbox"/> 提出・ <input type="checkbox"/> 報告・ <input type="checkbox"/> 届出 します。 <input type="checkbox"/> その他 () <div style="text-align: right;">平成 年 月 日</div> | |

(注) 打合せの都度、2部作成し、各々保管する。

| |
|-------|
| 作業責任者 |
| |

| |
|-----|
| 監督員 |
| |