（様式１）

令和　年　月　日

（工事監督課）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請　負　人  （社名・代表者名） |  | |
| 現場代理人氏名 |  | 印 |

**週休２日等確保港湾局適用工事（発注者指定）実施同意（不同意）届**

週休２日等確保適用工事の実施について、次のとおり回答します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　件　名 |  |
| 週休２日等確保の実施  (右欄いずれかを丸囲み) | 同意します　　・　　同意しません　　※ |

　 ※　いずれかに〇印をしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 総括監督員 | 主任監督員 | 担　当　監　督　員 |
|  |  |  |