別紙１

　　　　年　　月　　日

須賀川市長

受注者　住所

氏名（会社名）

（担当者名（連絡先））

「週休２日確保工事」実施証明書発行申請書

下記工事について、証明書の発行を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事番号 | 第　　　　　号 |
| 工事名 | 工事 |
| 路線（河川・施設）名および工事場所 | 　　　　　　　　　線須賀川市　　　　　　　　　　地内 |
| 契約年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 工期 | 　　年　　月　　日　　年　　月　　日 |
| 契約額（円） |  |
| 竣工検査日 | 　　年　　月　　日 |
| フリガナ |  |
| 監理（主任）技術者名  |  |
| 監理（主任）技術者の生年月日 |  |
| 発行を希望する証明書 | 週休２日確保工事実施証明書（申請対象：４週８休以上達成の工事） |