週休２日制での施工に関する関係者確認書

　工事名：

受注者(元請け企業)確認事項

　１　本工事に係る予定の当社所属作業員に対し，週休２日制で施工することについて十分説明した上，理解を得ております(今後，追加がある場合も同様にします)。

　２　下請け企業(１次)に対し，週休２日制での施工について十分な説明を行い，賛同を得たうえで契約を締結しております(今後追加がある場合も同様とします)。

令和　　年　　月　　日

受注者名

代表者名

１次下請け企業等確認事項　(施工体制台帳に記載されるすべての下請負人(１次)が対象)

　１　元請け企業から，週休２日制での施工について十分な説明を受けた上，その趣旨に賛同し，契約を締結しております(今後，追加がある場合も同様にします)。

　２　本工事に係る予定の当社所属作業員に対し，週休２日制での施工について十分説明した上，理解を得ております(今後，追加がある場合も同様とします)。

　３　下請け企業(２次)に対し，週休２日制での施工について十分な説明を行い，賛同を得た上で契約を締結しております(今後，追加がある場合も同様とします)。

令和　　年　　月　　日

１次下請け企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日

１次下請け企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　　年　　月　　日

１次下請け企業名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| (お知らせ)週休２日制工事における経費補正　本工事における発注者(市)と元請との契約においては，週休２日制で施工することにより，「桜川市が発注する週休２日制試行工事の方針」に基づく経費補正が適用されます。 |

※この確認書の原本は，受注者(元請け企業)が保管すること。

※受注者(元請け企業)は，この確認書の写しを下請け企業に交付するとともに，監督員に対しても工事着手までに提出すること。追加した場合は、その都度提出すること。