令和　　年　　月　　日

(あて先)監督員

受注者名

現場代理人氏名

現場休止届

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 休 止 期 間 | 月 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 曜日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 予定 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 休　止　中緊急連絡先 | 職　　　　務 |  | 備　　考 |
| 現場代理人 |  |  |
| 監理(主任)技術者 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 発　注　者緊急連絡先 | 施設管理者 |  |  |
| 施設管理課 |  |  |
| 営　繕　課 |  |  |
|  |  |  |
| 保 安 体 制 |  |