

文書番号
(工事番号)

かし担保執行責任者届

平成 年 月 日

施工担当課(所)長 殿

住所
受注者
氏名 (法人の場合は
名称及び代表者の氏名) 印

かし担保の執行責任者を下記のとおり選任しましたので届け出ます。

文書番号 (契約番号)			
工 事 件 名			
工 事 場 所			
契 約 金 額	¥ (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 ¥)		
契 約 年 月 日	平成 年 月 日	工 期	平成 年 月 日) 平成 年 月 日
完了検査合格日	平成 年 月 日	かし担保期限	平成 年 月 日
かし担保執行責任	会 社 名 住 所 (会 社) 所 属 氏 名 電 話 番 号		
現場代理人			