様式1

「市町村等職員の工事検査への臨場」希望調査票

市町村名		所属	
担当者名		Email	
電話番号			

工事完成検査の臨場	希望する ・ 希望しない

〇以下、希望する場合のみ記入して下さい。

希望する工事内容	（例：道路工事で、ボックスカルバート工等の構造物を施工する工事）

臨場を希望する時期	（例：9月～11月）

臨場を希望する人数	人

〇注意事項

・建設管理部発注の工事予定については、電子調達ポータルサイトにある、発注予定情報一覧より閲覧が可能ですので、希望する工事内容等の記入の際において参考にして下さい。
https://www.idc.e-harp.jp/Public/PortalWeb/PublicHomeInit.do

・臨場を希望する工事内容によっては、実施時期について希望に添えないことや、特に検査集中時期（12月、3月）は臨場を実施できない場合がありますので、本部地域調整課より調整の連絡をすることがあります。

〇報告期限

平成〇〇年〇月〇日（〇）

〇返送先

〇〇建設管理部　事業室　地域調整課　主査（〇〇〇〇）　〇〇〇〇
電話　（　　）　　ー
Email

※臨場希望の有無に係わらず返送願います。

「市町村等職員の工事検査への臨場」 実施箇所について

以下のとおり検査を実施しますので、参加予定者を報告願います。

工 事 概 要		
建設管理部・出張所名	○○建設管理部　○○出張所	
工事名		
受注者名		
工期（最終）	年　月　日 ～　年　月　日	
工事内容		
現場検査	場所	住所もしくは　別紙で位置図を添付する
	時間	年　月　日（　）　：　頃開始　　分程度予定
書類検査	場所	○○出張所　会議室
	時間	年　月　日（　）　：　頃開始　　分程度予定
その他		

・臨場者人数は、会場の都合上、最大○人程度となっております。
・臨場者名を、下記に参加者名簿に記入し、○月○日までに報告願います。
・現場検査にあたり、ヘルメット、長靴等は持参して下さい。
・本部連絡先　主査（○○○○）○○○○　TEL
・出張所等連絡先　道路係長　○○○○　TEL

以下の参加者一覧表に必要事項を記入後、建設管理部地域調整課へ報告して下さい。

参加者一覧表			
市町村名	所　属	職　名	氏　名

○参加者一覧表返送先
　○○建設管理部　事業室　地域調整課　主査（○○○○）　○○○○
　電話（　　）　　－
　Email