

|    |     |
|----|-----|
| 主査 | 担当者 |
|    |     |

## 作業指示書

特記仕様書第1章の業務手順（1）に基づき、下記内容を実施されたく指示します。

委託業務名

履行場所 熊本市

受託者

## 指示事項

|         |  |  |  |  |             |
|---------|--|--|--|--|-------------|
| 1. 作業場所 | 熊本市  |  |  |  | 地内（別紙位置図参照） |
| 2. 作業期間 | 令和 年 月 日 限り  |  |  |  |             |
| 3. 指示内容 | 人孔<br>公共樹<br>使用薬剤<br><br><input type="checkbox"/> 定期的な駆除<br><input type="checkbox"/> 要望等による駆除<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |  |  |  |             |
| 4. 作業確認 | 令和 年 月 日<br><br>作業指示書より指示された内容に基づき、作業します。<br><br>1. 受託内容 上記「作業指示書」のとおり<br>2. 受託者   |  |  |  |             |
|         | 管理技術者  |  |  |  | 印           |

別紙様式 2

令和 年 月 日

| 主査 | 検算者 | 担当者 |
|----|-----|-----|
|    |     |     |

## 作業報告書

令和 年 月 日 付け、指示番号第 号で指示が  
あつた業務が完了しましたので関係書類を添えて報告します。

委託業務名

## 履行場所 熊本市

### 受託者

管理技術者

印

※ 金額は整数以下切捨てとする。

※ 数量は、下水道台帳平面図（出来形）等で確認できるものを提出すること。

別紙様式 3

| 主査 | 検算者 | 担当者 |
|----|-----|-----|
|    |     |     |

## 実績報告書(第一回)

※ 実施工程表、交通誘導警備員集計表等を合わせて提出すること。

### 受託者

印

管理技術者

印

# 交通誘導警備員集計表

委託業務名

## 履行場所 熊本市

受託者

管理技術者

印

警備会社名：

(注) 1. 調査員は交通誘導警備員の伝票（警備報告書等）と照合し確認すること。

2. 受託者は完成検査時に伝票を持参し、検査員の指示があった場合は提示すること。

確認

別紙様式5

| 課長 | 補佐 | 主査 | 担当者 |
|----|----|----|-----|
|    |    |    |     |

完了届

(第回)

年月日

熊本市上下水道事業管理者様

住所

受託者

氏名

印

契約年月日 年月日

委託業務名

履行場所 熊本市

履行期間 年月日～ 年月日

管理技術者 氏名 (年月日生)

資格

上記のとおり完了しましたのでお届けします。

## 熊本市上下水道局からのお知らせ

令和 年 月 日

### 下水道の害虫駆除をおこないます。

日頃から本市下水道事業にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。  
この度、下水道のつまり等を未然に防ぐため、下水管内の害虫駆除を実施することとなりました。何卒、ご理解とご協力を賜りますようお願いします。

お問い合わせは、受託者の（株）〇〇 〇〇までご連絡ください。

作業場所 裏面、位置図をご参照ください

作業時期 年月日から年月日を予定しています。

作業時間帯 8:00~17:00 22:00~6:00

※上記作業時間帯については、準備、片付け等により、多少変更することもございますのでご了承ください。

交通規制 片側交互通行（自動車/歩行者通路設置）  
全面通行止め（歩行者通路設置）

委託業務名

履行期間 年 月 日 ~ 年 月 日

受託者

担当：  
☎ 096-〇〇-〇〇〇

発注機関 熊本市上下水道局 熊本市中央区水前寺6丁目2-45  
維持管理部 下水道維持課 維持班

担当：  
☎ 096-381-6333

【上下水道局 時間外窓口】17:15~翌8:30 ☎ 096-381-0012