

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 箇所 公 共 樹 箇所 使用薬剤 <input type="checkbox"/> 定期的な駆除 <input type="checkbox"/> 要望等による駆除 <input type="checkbox"/> その他（ ）
4. 作業確認	<div>令和 年 月 日</div> <div>作業指示書より指示された内容に基づき、作業します。</div> <div>1. 受託内容 上記「作業指示書」のとおり</div> <div>2. 受託者</div> <div>管理技術者 印</div>

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 号で指示があっ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

[illegible]

- ※ 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。

交通誘導警備員集計表

(月)

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 : _____

年 月 日	時 間 帯	時間	人員	警備員名	備 考
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				
年 月 日	: ~ :				

- (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	
調査職員	

課 長	補 佐	主 査	担当者

完了屈

(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、下水道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