

(様式)

「新型コロナウイルス感染症の拡大防止に関する意向等確認について」

発注者・印	総括監督員	主任監督員	監督員	受注者・印	管理技術者または主任技術者		
発議者	<input type="checkbox"/> 発注者 <input checked="" type="checkbox"/> 受注者		発議年月日	令和2年(2020年) 月 日			
発議事項	<input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 提出 <input checked="" type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 <input type="checkbox"/> その他()						
業務名	令和 年度 第 号 ○○○○○○業務委託						
(内 容)							
①新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、上記業務について、							
[全部一時中止]							
[履行期間の延長]							
を希望します。							
【記入方法】							
・上記「一時中止」、「履行期間の延長」の該当するものを○囲いしてください。							
②全部一時中止を選択した場合→希望一時中止期間【 日間】							
③感染症拡大防止に向けた取組状況（例：テレワークや時差出勤の状況等）							
④従業員の状況（例：従業員自身の健康状態、臨時休校に伴う育児の必要性等）							
⑤その他工事（業務）の継続が困難で中止が必要と判断する状況 （例：工事の施工場所の感染状況、資機材等の調達状況等）							
処理・回答	発注者	上記について <input type="checkbox"/> 指示 <input type="checkbox"/> 承諾 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 受理 します。 <input type="checkbox"/> その他()					
	受注者	上記について <input type="checkbox"/> 了解 <input type="checkbox"/> 協議 <input type="checkbox"/> 提出 <input type="checkbox"/> 報告 <input type="checkbox"/> 届出 します。 <input type="checkbox"/> その他()					
		令和 年(2020年) 月 日					
		令和 年(2020年) 月 日					