様式９－１

 　　　　年　　月　　日

　発注機関の長　　様

 受注者名

**窓口責任者報告書**

　この度、当社で受注した

　　　　　　　　工事名

　　　　　　　　工事場所

については、下記の者を窓口責任者とします。

記

 ◎　窓口責任者

 　 住　　所

　　　 （ふりがな）

　　　　 氏　　名 年　　月　　日生

　　　　 電話番号 携帯）

様式９－２

 　　　　年　　月　　日

　　　発注機関の長　　様

 受注者名

 **不当要求対応マニュアル講習受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
|  工　事　名 |  |
|  工事場所 |  |
|  受注者名 |  |
|  住　　　所 |  |
|  電話番号 |  |
|  窓口責任者 氏名・住所 電話番号 |  |
|  |
|  |
|  受講対象者氏名・会社名 住所等受講者多数の場合は、別紙使用可 |  氏名）　　　　　　　　　　　会社名）　（現場事務所） 電話（　　　　）　　　　－ |
|  氏名）　　　　　　　　　　　会社名）　（現場事務所） 電話（　　　　）　　　　－ |
|  氏名）　　　　　　　　　　　会社名）　（現場事務所） 電話（　　　　）　　　　－ |
|  氏名）　　　　　　　　　　　会社名）　（現場事務所） 電話（　　　　）　　　　－ |
|  氏名）　　　　　　　　　　　会社名）　（現場事務所） 電話（　　　　）　　　　－ |
|  受講希望日 | 和歌山県警の指定日とする。 |
|  連絡体制 | 別紙のとおり（案を示し、具体については、警察署と協議すること） |
|  受講で特に聞いておきたい事項等 |  |
| ※監督員氏名　連絡先 |  |

 ※印は、発注者側で記入します。

 工事期間：　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日までの間

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（鉛筆書き可）