様式工―１７

**下請業者届**

（元号）　　年　　月　　日

国家公務員共済組合連合会

　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　現場代理人

 工 事 名

上記の工事を施工するにあたり、次のとおり下請業者を使用したいので通知いたします。

（別紙でも可）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下請けの範囲 | 下請業者名 | 住　　所 | 電話番号 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式工―１７（別紙）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 下請けの範囲 | 下請業者名 | 住　　所 | 電話番号 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |