様式工―１７

下　請　業　者　届

令和　　年　　月　　日

国家公務員共済組合連合会
殿

受注者　住　所　《　受注者住所　》
氏　名　《　会　社　名　》
《　代表者職氏名　》　印

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

管理技術者
氏　名　　印

※　工事監理業務委託がなされていない場合には、管理技術者を監督職員に書き換える。

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