様式工―１９

**主要資機材発注先名簿**

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　》**

　　　　　　　　　**《　会　社　名　》**

　　　　　氏　名　**《　代表者職氏名　》**　印

工事名

上記工事について、主要資機材の発注先を次のとおりとしますので、お届けします。

（別紙でも可）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　 名 | 製造業者 | 代理店名 | 代理店住所 | 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―１９（別紙）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品　 名 | 製造業者 | 代理店名 | 代理店住所 | 電話番号 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |