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