

様式 6

| | | | | |
|----|----|----|--|----|
| 課長 | 係長 | 係員 | | 担当 |
| | | | | |

委託業務実施計画書（防虫・防鼠）

- 1委託業務名平成27年度地方独立行政法人静岡県立病院機構清掃等業務委託（平成27～30年）
- 2作業箇所

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------------------|-----|----|
| 提出年月日 | 平成 年 月 日（ 曜） | 立入り | 日前 |
| 作業予定年月日 及び作業人員 | 平成 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分 | | 名 |
| | 平成 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分 | | 名 |
| | 平成 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分 | | 名 |
| | 平成 年 月 日（ 曜） 時 分～ 時 分 | | 名 |
| 内 容 | | | |
| 影響及び 安全対策 | | | |
| 作業責任者 氏名・連絡先 | | | |
| 本院への 依頼事項 | | | |

＊箇所ごとの作業工程等を詳細に記したものを別途添付すること。

上記のとおり作業を行うので申請します。

宛

作業責任者

印

（作業責任者の個人印で可。FAXでの送付も可とする。）