様式９－１

　　　　年　　月　　日

　発注機関の長　　様

受注者名　　　　　　　　　　　　　　印

**窓口責任者報告書**

　この度、当社で受注した

　　　　　　　　工事名

　　　　　　　　工事場所

については、下記の者を窓口責任者とします。

記

◎　窓口責任者

　 住　　所

　　　 （ふりがな）

　　　　 氏　　名 年　　月　　日生

　　　　 電話番号 携帯）

様式９－２

　　　　年　　月　　日

　　　発注機関の長　　様

受注者名　　　　　　　　　　　　　　印

**不当要求対応マニュアル講習受講申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 工　事　名 |  |
| 工事場所 |  |
| 受注者名 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 窓口責任者  氏名・住所  電話番号 |  |
|  |
|  |
| 受講対象者  氏名・会社名  住所等  受講者多数の場合は、別紙使用可 | 氏名）　　　　　　　　　　　会社名）  （現場事務所）  電話（　　　　）　　　　－ |
| 氏名）　　　　　　　　　　　会社名）  （現場事務所）  電話（　　　　）　　　　－ |
| 氏名）　　　　　　　　　　　会社名）  （現場事務所）  電話（　　　　）　　　　－ |
| 氏名）　　　　　　　　　　　会社名）  （現場事務所）  電話（　　　　）　　　　－ |
| 氏名）　　　　　　　　　　　会社名）  （現場事務所）  電話（　　　　）　　　　－ |
| 受講希望日 | 和歌山県警の指定日とする。 |
| 連絡体制 | 別紙のとおり（案を示し、具体については、警察署と協議すること） |
| 受講で特に聞いておきたい事項等 |  |
| ※監督員氏名  　連絡先 |  |

※印は、発注者側で記入します。

工事期間：　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日までの間

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（鉛筆書き可）