**様式－34**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　受注者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　現場代理人　　　　　　　　　　 　　　印

　下記の通り　　　　　　　　　　　　　　 したいので検討の上承諾ください。

記

１．

２．

３．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 上記の件承諾する。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主任監督員 |  |  |
|  |  |  |

2-86