（様式１）

　　　　年　　月　　日

西ノ島町長　坂栄　一秀　様

|  |  |
| --- | --- |
| 受注者　　　　　　　 |  |
| 現場代理人 |  |
| （氏　名） |  |

週休２日工事（受注者希望型）の実施希望について

工　事　名　：

週休２日工事の実施希望について、下記の通り報告します。

記

１．希望します

　　　・週休２日工事

　　　・週休２日交替制工事

２．希望しません

　（理由：複数回答可）

　　・事務手続に手間がかかる

　　・自社都合により工事期間を短縮する必要がある

　　・下請け会社の休日調整が困難

　　・現在の補正係数では赤字となる

　　・人員的に社内体制が整っておらず、休日作業の必要がある

　　・当初発注の工期では週休２日を確保することが困難

　　・その他（以下に具体的に理由を記入）

|  |
| --- |
|  |

※希望の有無、理由の該当するものに○を記入のこと。