令和　　年　　月　　日

　　　監　督　職　員　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受注者名 |  |  |
|  |  |  |
| 現場代理人 |  | 印 |

　下記の通り承諾ください。

記

１．

２．

３．

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 上記の件承諾する。

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主任監督員 |  | 補助監督員 |
|  |  |  |