様式３（「さいたま市週休２制適用工事」実施要領第９条第２項関係）

さいたま市週休２日制適用工事

実施証明書

年　　月　　日

（あて先）　受　注　者

　　　　　　　　　　　　　　発　注　者

下記の工事について、「さいたま市週休２日制適用行工事」として施工、完了したことを証明する。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事件名 | 〇〇〇〇〇〇建設工事 |
| 工事場所 | さいたま市〇〇区〇〇町〇丁目地内外 |
| 工期 | 〇〇年〇〇月〇〇日　から　〇〇年〇〇月〇〇日　まで |
| 完成検査日 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 現場代理人 | 〇〇　〇〇 |
| 監理技術者等 | 〇〇　〇〇 |
| 達成状況 | 月単位の週休２日達成 又は 通期の週休2日達成 |
| 工事担当課 | さいたま市〇〇局〇〇〇〇部〇〇〇課電話：０４８－〇〇〇―〇〇〇〇 |