令和　　年　　月　　日

（工事監督課・事務所あて）

 様

受注者

（社名）

（現場代理人氏名）

**週休２日制工事実施意向届出書**

週休２日制工事の実施の意向について、次の通り届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事件名 |  |
| 週休２制工事の実施 | □　**次の通り実施します**　　　対象期間において□　月単位の４週８休以上□　通期の4週8休以上　　　の現場閉所（現場休息）を行う。　※□　**実施しません** |

※　４週８休以上：現場閉所（現場休息）率28.5%（8日/28日）以上

／その他「神戸市週休２日制工事実施要領」参照のこと。