

工番

健康診断受診者報告書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市水道事業管理者

請負人
住 所
代表者
氏 名

本工事における従事者の水道法第21条第1項に基づく健康診断の受診結果について報告します。

工 事 名

工事箇所

工事期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日
立入期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日

従事者、立入期間、健康診断結果等については別紙のとおりです。
従事者の変更、追加については逐次追加提出します。

水道技術管理者

主管課				
課長	課長補佐	係長	係	監督員

業番

健康診断受診者報告書

令和 年 月 日

(宛先) 旭川市水道事業管理者

受託者
住 所
代表者
氏 名

本業務における従事者の水道法第21条第1項に基づく健康診断の受診結果について報告します。

業 務 名

履行場所

履行期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日
立入期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日

従事者、立入期間、健康診断結果等については別紙のとおりです。
従事者の変更、追加については逐次追加提出します。

水道技術管理者

主管課				
課長	課長補佐	係長	係	担当職員

従事者リスト

番号	所属会社名	氏名	立入期間	検査月日	備考
1			令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	令和 年 月 日	陰性
2			令和 年 月 日～ 令和 年 月 日	令和 年 月 日	陰性
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					