

日本製紙健康保険組合 御中

理事長	常務理事	事務長	

※10万円を超える工事は理事長決裁

健保施設補修工事計画書

(令和 年度)

令和 年 月 日提出

1. 施設名	
2. 工事内容	※現況写真添付下さい。
3. 工事請負会社	
4. 選定理由等	◆競争入札としなかった場合は該当するものに○をつけて下さい。 ①急迫の際で競争入札に付する時間的余裕が無い。 ②工事価格が250万円を超えない。 ③競争に付しても入札者がいないとき、また再度の入札に付しても落札者がいないとき。 ④その他(当健保の規程により可否判断いたします。) 理由:
5. 予定工事日程	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
6. 予算	円 ※2社以上の相見積を添付してください。

上記のとおり提出いたします。

事業所名

責任者
(代表者)

印

※実施後、完了報告書をご提出ください。

受 付 印