安全衛生管理体制（交通誘導員配置計画）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施内容 | 配置期間 | 員数 | 所属会社名 | 費用負担（元請・下請） | 単価（千円） | 数量 | 配置図 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【記載要領】

１．本様式は、交通誘導員の配置に要する費用を入札者（元請）が負担する場合、下請予定者が負担する場合のいずれについても作成するものとする。

２，「単価」の欄には、経費を含まない交通誘導員に支払われる予定の日額賃金の額を記載する。

３，「員数」の欄には、配置する交通誘導員の人数を記載する。

４．この様式のほか、別紙に記載する添付書類も併せて提出すること。