

案件NO.	A2201708-00		発注者 契約書	承認	工事担当者	協力会社	工務部
技術部査定	不要	査定NO.		工事部長	工事統括所長		
契約番号	62301213-00		電子契約	2023/11/22	2023/11/22	2023/11/20	2024/9/6
工期	2024/1/10	～	2024/12/27	相馬	山本	矢島 貴幸	HBS 熊谷
							2023/11/21

工 事 名（略称可）	東京建物仙台ビル エレベーターかご上クレーラ更新工事（6台）					
作 業 場 所 住 所	宮城県仙台市青葉区中央一丁目6-35 東京建物仙台ビル					
工事管理方法	監理技術者の専任	○ 管理方法A		◎ 管理方法B		
	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	(工事担当者の常駐による工事管理)		(工事担当者の巡回による工事管理)		
着工前会議・検査	着前会議	検査				
	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 中間検査	<input type="checkbox"/> 竣工検査	<input checked="" type="checkbox"/> 施主検査	<input type="checkbox"/> 官庁検査	

施 工 計 画				
協力会社	(株)日立ビルシステム			
担当者	吉田			

施工内容	高層用3台 低層用3台 かご上クレーラ更新工事

施主・近隣関係者 からの要求事項	工期厳守・作業時間厳守

施工上の要検討点	活電作業禁止
	作業中は隣接号機停止

現場遵守事項	東京建物仙台ビルのルールに従うこと

施工体制・ 連絡体制	<div>工事責任者</div>	協力会社（一次）	社名：株式会社日立ビルシステム	
	所属： 工事第1部 氏名：（tel）山本（070-2630-2402） ↓ 工事担当者		部署/担当者名： / 吉田	
			住所： 宮城県仙台市青葉区1-3-1-1	
			電話番号： 022-222-1321	
			社名：	
			部署/担当者名： /	
			住所：	
			電話番号：	
			社名：	
			部署/担当者名： /	
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				
部署/担当者名： /				
住所：				
電話番号：				
社名：				