様式５－１

施工体制台帳・施工体系図

令和 　年 　月 　日

地方独立行政法人栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫　様

現場代理人

　　　　　　　　　　　　印

下記工事の施工体制台帳・施工体系図を別紙のとおり提出します。

記

工　事　名　：栃木県立リハビリテーションセンター

　　　　　　　　手術室蒸気加湿器更新工事