様式１

**ウィークリースタンス等推進チェックシート**

協議日　令和○○年○○月○○日

**（１）就業時間等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注者（仙台市水道局） | | 受　　注　　者 | |
| 始業時間 | ８：３０ | 始業時間 |  |
| 終業時間 | １７：００ | 終業時間 |  |
| ノー残業デー | 毎週金曜 | ノー残業デー |  |

**（２）取組内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 取組内容 | | 特記事項 | 実施  (■有 □無) |
| 基本項目 | 月曜日（休日明け）を依頼の期限日としない※2 |  |  |
| ノー残業デーは勤務時間外の依頼はしない |  |  |
| 金曜日（休日前）に依頼しない※2 |  |  |
| 打合せの開始時に終了時刻を定め、  原則その時刻内に完了する |  |  |
| 16時以降は、打合せ開始時間に設定しない |  |  |
| 作業内容に見合った作業期間を確保する |  |  |
| 追加項目※１ |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　※１　基本項目以外で取組内容がある場合に記入する。

　　　　　※２　作業期間が十分に確保されている場合を除く。

**（３）緊急的な業務への対処方法**

|  |
| --- |
| （例）災害発生等緊急の場合、第三者から要求に関しては、対象外とします。 |