

管理技術者及び照査技術者選(改)任通知書

本件責任者：氏名	連絡先
担当者：氏名	連絡先

取手市長 殿		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 建設コンサルタント業務委託契約書 <input type="checkbox"/> 工事監理業務委託契約書		受託者 住 所 商号又は名称 氏 名	
第 条第 項の規定に基づき通知します。			
業務の名称		場 所	取手市
契 約	年 月 日	履行期間	自 年 月 日 至 年 月 日 日間
区 分	管 理 技 術 者		照 査 技 術 者
職、氏名、年齢	<input type="checkbox"/> 歳		<input type="checkbox"/> 歳
住 所 又 は 居 所	電話 ()		電話 ()
最 終 学 歴			
免 許 ・ 資 格			
経 験 年 数 及 び 経 歴	年, 経歴 別紙のとおり		年, 経歴 別紙のとおり

注1 □欄には、該当する項目にレ印を記入のこと。
 2 選(改)任のうち、不用な語句は = にて消すこと。