管理技術者及び照査技術者選（改）任通知書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　年　月　日  （宛先）伊勢崎市長  住所又は所在地  受注者　商号又は名称  代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 管理番号 |  | |
| 件　　名 |  | |
| 契約年月日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 履行期間 | 令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで | |
| 区　　　分 | 管理技術者 | 照査技術者 |
| 職・氏名 |  |  |
| 所属部署  連絡先電話番号 | （　　　　　）　　－ | （　　　　　）　　－ |
| 業務に必要な  免許・資格 |  |  |
| 職　　　歴 |  |  |
| 経験年数 | 年 | 年 |

注１　照査技術者については、設計図書に指定してある場合、記載すること。

注２　管理技術者と照査技術者は兼ねることができない。