主任技術者選（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 |
| 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 |

注１　業務に対し、特に免許・資格が必要ない場合は、「　－　」を記載する。

注２　履行期間中、主任技術者が変更になった場合は、必ず改任通知書を提出すること。