管理技術者及び照査技術者選(改)任通知書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　水　戸　市　長　様  受注者　住 所  商号又は名称  氏　　名 | | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  | 年　　月　　日 |  | | 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| 区　　　　分 | 管　理　技　術　者 | | 照　査　技　術　者 | |
| 住所又は居所 |  | |  | |
| ℡（　　　）　　　－ | | ℡（　　　）　　　－ | |
|  | S･H　　年　　月　　日　生 | | S･H　　年　　月　　日　生 | |
|  |  | |  | |
| 業務に必要な |  | |  | |
|  | 年 | | 年 | |
| 備　　　　考 |  | |  | |

　※３部作成すること。

　(注)　照査技術者については，該当する場合に記載すること。