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。