現場代理人及び主任(監理)・専門技術者選(改)任通知書

|  |
| --- |
|   　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日　水　戸　市　長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　 受注者　住 所 　　　　　　　　　　　　 氏　　名 　　　 　 |
| 工事番号工事名 | 第　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　工事 | 工　事場　所 | 地内地先 |
| 契約年月日 | 　　 　 　　年 　 　　月　 　　日 | 工事期間 | 　　　年　　　月　　　日から　　　　　　　　　年　　　月　　　日まで　　　　　　　　日間 |
| 区分 | 現場代理人 | 主任（監理）・専門技術者 |
| 住所又は居所 | 電話（　　　　　　　　　　　）　　 | 電話（　　　　　　　　　　　）　　 |
| 職，氏名，年齢 | 　歳 | 　歳 |
|  |  |  |
| 建設工事に必要な免許・資格 |  |  |
| 経験年数 | 年 | 年 |
| 摘要 |  |  |

　　※　３部作成すること。