**管理技術者及び照査技術者選（改）任通知書**

|  |
| --- |
|  　　年　月　日　利　根　町　長　　殿 　　 　　　　受注者　住　　　　所 　 　　 　　　　　　　 商号又は名称 　　　　　　　　　氏　　　　名 　　　　印 |
| 業務番号及び業務名 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 号　 　 　 　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務 |
| 契約年月日 | 　年　月　日 | 履行期間 |  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 | 　TEL | 　TEL |
| 氏名及び生年月日 | 　　　　MTS　　年 　月 　日生 |  　　　　 MTS 　年 　月 　日生 |
| 最終学歴 |  |  |
| 業務に必要な免許・資格 |  |  |
| 経験年数 |  　　年 | 　 年 |

注　照査技術者については，該当する場合に記載すること。