**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。