

様式 2

配置予定技術者等調書

令和 年 月 日

社会医療法人 慈恵会
理事長 上原 総一郎 様

(申請者)
住 所
商号又は名称
代表者氏名

配置する技術者の資格及び工事経験は、次のとおりです。

技術者		
氏 名	(昭和・平成 年 月 日生)	
採用年月日	昭和・平成 年 月 日	
区 分	監理技術者 ・ 主任技術者	
資 格 等		
工事 経歴 概要	工事名称	
	発注機関 (施行場所)	(施行場所 :)
	契約金額	千円
	工 期	年 月 ~ 年 月
	工事内容 (工事規模)	
現場代理人		
氏 名	(昭和・平成 年 月 日生)	
採用年月日	昭和・平成 年 月 日	

- 注 1 技術者については、免許及び資格等の写しを添付すること。配置技術者が監理技術者の場合は、「監理技術者資格証」(表・裏)及び「監理技術者講習修了証」の写しを添付すること。
- 注 2 技術者等との3ヵ月以上の雇用関係が確認できるもの(健康保険証の写し等)を添付すること。
- 注 3 当該工事が建設業法施行令(昭和31年政令第273号)第27条第1項に定める金額に満たない場合は、技術者の専任は要しないこととなるので、現場代理人の欄のみ記載すること。
ただし、現場代理人が技術者の場合は、資格等及び工事経歴概要の欄については記載すること。