様式第３号

配置予定技術者届

　平成　　　年　　月　　日

筑後市社会福祉協議会会長　　様

商号又は会社名

代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 公告日 | 平成３０年７月２日 |
| 起工番号 | ３０筑社協総　第３６９号 |
| 工事名 | 筑後市社会福祉協議会空調機器等設置工事 |

上記の筑後市社会福祉協議会発注の工事について、当社が落札した場合は、下記の者を主任（監理）技術者として配置する予定ですのであらかじめお届けします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 採用年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 現往所 |  | | | |
| 国家資格等 | （　　）施工管理技士　有・無　1級・2級  　　　　　　年　　　月　　　日交付  交付番号（　　　　　　　　） | | 監理技術者資格証　　有・無  　　　　年　　月　　日交付  交付番号（　　　　　　　　） | |
| 監理技術者講習終了証　有・無  　　　　年　　月　　日修了  登録番号（　　　　　　　　） | |

主な実務経験は、下記のとおり（※国家資格等を有する場合は、記入不要）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 年・月 | 建設業者名等 | 従事した主な工事等 |
| 年　月　日～年　月　日 | ・ |  |  |
| 年　月　日～年　月　日 | ・ |  |  |
| 年　月　日～年　月　日 | ・ |  |  |
| 期間合計 | ・ |  |  |

注１　国家資格等を有する場合は、資格証の写を添付すること。

注２　雇用関係を証明するもの（社会保険証の写等）を添付すること。

注３　実務経験の年数は、建設業法第７条第２項に定める経験年数を有すること。