|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第４号  営 業 所 専 任 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工事について、下記のとおり届け出ます。なお、下記の内容について事実と相違ないことを誓約します。  記   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 営業所専任技術者 | フリガナ  氏　　名 |  | | 生年月日 |  | | 現住所 |  |   ※建設業法第７条第２号及び第15条第２号関係  ※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。  ※国家資格の証明書や専任技術者証明書等の写を添付すること。 |