

配置予定技術者

商号又は名称		電話番号	
技術者氏名		西暦生年月日	19 年 月 日
健康保険資格取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和		
法令による免許 (公告した資格のみ) 取得年月日及び番号 を記載すること			

注意事項

1. 保険証等(入札参加者と直接的かつ恒常的な雇用関係を有することを証明できるもの)の写しを添付すること。
2. 資格者証、合格証明書等(公告した資格のみ)の写しを添付すること。
3. 監理技術者資格を持つ者は、「監理技術者資格者証」及び「監理技術者講習修了証」の写しを添付すること。

※ 請負代金が4,000万円(建築工事の場合は8,000万円)以上の場合は、専任配置となる。

営業所の専任技術者

商号又は名称			
専任技術者氏名		専任技術者氏名	
専任技術者氏名		専任技術者氏名	
専任技術者氏名		専任技術者氏名	
専任技術者氏名		専任技術者氏名	

注意事項

1. 営業所の専任技術者を証明できる資料(専任技術者証明書・専任技術者一覧の写し等)を添付すること。
※ 業種にかかわらず、営業所におけるすべての専任技術者を記入し、資料を添付すること。