配置予定の主任技術者等の手持ち業務状況等（参考様式）

（工事番号）令和７年度　三下南修　第５号

（工事名）南部浄化センターＮｏ．１紫外線消毒装置修繕工事

1. 配置予定の主任技術者又は監理技術者の氏名等

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 記入欄 |
| 1）主任技術者又は監理技術者の氏名及び生年月日 | 氏　　名：  生年月日：　　　　　年　　月　　日 |
| 2）当該工事に関する保有資格 |  |
| 3）入社年月日 | 年　　月　　日 |
| 4）他工事において建設業法上の工事現場の専任技術者であることの有無 | 有　・　無 |
| 有の場合、他工事の概要  ・発注機関名：  ・工事名：  ・工　期：  ・専任を要する期間： |
| 5）配置予定の主任技術者等が建設業法上の営業所の専任技術者であることの有無 | 有　・　無 |
| 有の場合、営業所の概要  ・営業所名：  ・営業所所在地 |

1. 配置予定の主任技術者等の手持ち業務状況

|  |  |
| --- | --- |
| 1に記載の配置予定の主任技術者等が兼務する他の浄化センター発注の工事名及び請負金額等（請負金額500万円以上3,500万円未満のもの） | 浄化センター名：  工事名：  請負金額： |
| 浄化センター名：  工事名：  請負金額： |
| 浄化センター名：  工事名：  請負金額： |
| 計　　　件　　計　　　　　　　　　円 |

上記の内容については、事実と相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日

会社名：

技術者氏名：　　　　　　　　　　　㊞