|  |
| --- |
| 様式第５号の２**監理技術者選任届**年　　　月　　　日（あて先）千葉市病院事業管理者請　負　人　住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　印１　工事名２　工事場所３　契約年月日　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日４　工期　　　　　自　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　至　　　　　年　　　月　　　日５　請負代金額　　　　　￥　　　　　　　　　　　　　上記工事の監理技術者について次の者を選任したのでお届けいたします。なお，この者は， 他の工事現場の監理技術者又は主任技術者を兼ねておりません。１　監理技術者住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　印生年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日生２　監理技術者の資格（建設業法第１５条第２号）　　　　　イ　　　　　ロ　　　　　ハ３　指定建設業監理技術者資格者証交付番号　　　　　・ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな氏 名 |  | 大 昭 年 月 日生平  |
| 本 籍 |  |
| 現住所 |  |
| **学歴・職歴・免許** |
| 最終学歴 |  | 大 卒業昭 年 月 日平 中退 |
| 法令等による免許 |  | 大 昭 年 月 日取得平  |
| 職 歴 |  | 自 ・至 ・ |
|  | 自 ・至 ・ |
| **工 事 経 歴** |
| 発 注 者 | 工 事 名 | 請負金額 | 期 間 |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  |  |  | 自 ・至 ・ |
|  上記のとおり相違ありません。 氏名 印 |

監 理 技 術 者 経 歴 書