|  |
| --- |
| 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