令和 年 月 日

住所

商号又は名称

代表者氏名

本市との契約の際に、管理技術者又は照査技術者になりえる者を記入してください。

※管理技術者又は照査技術者は免許等の写し及び３月以上の雇用関係が確認できる書類（健康保険証の写し等）を添付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 生年月日 | 登録業種に係る資格等 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

注１）欄が不足する場合は、本様式を複写して追加記入してください。