様式第２号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

多気町長　様

申請者　　住　　　　所

商号及び名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

配置予定技術者・工事経歴届

下記の工事に配置予定の主任（監理）技術者として次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事番号 | 第　5-14号 |
| 工 事 名 | 令和5年度　公共浄化槽等整備促進事業  土屋旧保健センター浄化槽設置工事 |
| 工事場所 | 多気町 土屋 内 |

配置予定技術者等

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 氏　　名 | 法令等による  資格・免許 | 登録年月日 | 主任技術者の兼務状況  （他官公庁等発注工事を含む） |
| 登録番号 |
| 主任(監理)  技術者 |  |  |  | 有・無（合計契約額税込）  　　　　　　　　　　　　円 |
|  |
| 主任(監理)  技術者 |  |  |  | 有・無（合計契約額税込）  　　　　　　　　　　　　円 |
|  |
| 主任(監理)  技術者 |  |  |  | 有・無（合計契約額税込）  　　　　　　　　　　　　円 |
|  |

工事経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  |
| 施工実績 | 竣工時ｺﾘﾝｽﾞｶﾙﾃ登録番号 |  |
| 工　　　事　　　名 |  |
| 発　注　機　関　名 |  |
| 施　行　場　所 |  |
| 契　約　金　額 |  |
| 工　　　　期 |  |
| 従事した技術者区分 |  |

* 公告において明示した配置予定技術者及び当該工事と同種工事の施工実績について的確に判断できるよう具体的に記入してください。ただし、同種工事の施工実績を求めていない場合は、施工実績の記入及びカルテ受領書の提出は不要です。
* 専任を要する主任（監理）技術者については、建設業法上の営業所専任技術者でないこと。

　■添付書類

1. 資格証の写し（監理技術者にあっては、監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証も添付すること）
2. 実務経験者を配置する場合は、様式第２号（別紙）の実務経験証明書を添付すること。
3. ３ヵ月以上の恒常的な雇用関係にあることを証明する書類（健康保険被保険者証等の写し）、また本人確認書類として健康保険証の写しを使用する場合は、「記号」「番号」「保険者番号」「QRコード」をマスキング(紙などで隠すこと)してください。
4. 同種工事の施工実績（コリンズの竣工登録工事カルテ受領書）
5. その他、公告等により指定された資料を添付してください。