

押印有

契約番号 契第あー1号

支出負担行為担当官
第九管区海上保安本部長 殿

令和〇年〇月〇日
メール又はFAX通知に記載している番号(契第〇-〇〇号)を記載してください。
書類の作成日を記載してください。

受注者 住所 ○○○○○○○○○○○○○○○

氏名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名印)

代表者印は必ず押印ください。
社印がない場合、社印は不要です。
代表者から委任を受けている場合は、
代表取締役 ○○○○(氏名) 代理
○○○○(役職等) ○○○○(氏名)
と記載し、受任者が押印すること。

現場代理人
主任技術者
監理技術者
専門技術者 届

標記について、下記のとおり定めたので届けます。

記 契約件名を記載

1 工事名 ○○○○○○工事

2 現場代理人 (フリガナ) 氏名
生年月日 (年 月 日)

3 主任技術者 (フリガナ) 氏名
生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)

4 監理技術者 (フリガナ) 氏名
生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)
監理技術者資格者証交付番号 ()

5 専門技術者 (フリガナ) 氏名
生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)

6 本工事担当事務所 ○○○○○○○○○○○○○

7 同上 所長氏名 ○○○○○○

8 事務所所在地 ○○○○○○○○○○○○○ 電話 ○○○-○○○-○○○○

届出を出す者の氏名等を記載し、必要に応じ、経歴書を添付すること

押印無

契約番号 契第あー1号

支出負担行為担当官
第九管区海上保安本部長 殿

メール又はFAX通知に記載している番号(契第〇-〇〇号)を記載してください。

令和〇年〇月〇日

書類の作成日を記載してください

受注者 住 所 ○○○○○○○○○○○○○○○

氏 名 ○○○○(役職等) ○○○○(氏名)

代表者から委任を受けている場合は、
代表取締役 ○○○○(氏名) 代理
○○○○(役職等) ○○○○(氏名)

本件責任者：○○○株式会社 ○〇部 ○〇〇

担当者：○○○株式会社 ○〇部 ○〇〇

連絡先1：○○○-○○○-○○○○

連絡先2：○○○-○○○-○○○○

現 場 代 理 人
主 任 技 術 者
監 理 技 術 者
専 門 技 術 者
届

標記について、下記のとおり定めたので届けます。

記

契約件名を記載

1 工 事 名 ○○○○○○工事

2 現 場 代 理 人 (フリガナ) 氏 名

生年月日 (年 月 日)

3 主 任 技 術 者 (フリガナ) 氏 名

生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)

4 監 理 技 術 者 (フリガナ) 氏 名

届出を出す者の氏名等を記載し、必要に応じ、経歴書を添付すること

生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)

監理技術者資格者証交付番号 ()

5 専 門 技 術 者 (フリガナ) 氏 名

生年月日 (年 月 日) (経歴書添付)

6 本工事担当事務所 ○○○○○○○○○○○○○○○

7 同上 所長氏名 ○○○○○○

8 事務所所在地 ○○○○○○○○○○○○○○○ 電 話 ○○○-○○○-○○○○