様式３

選任

現場代理人及び主任技術者等 通知書

変更

年　　　月　　　日

地方独立行政法人

栃木県立リハビリテーションセンター

理事長　山形　崇倫　様

　　　　　　　住 所

　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　代表者の氏名

１　工事名　　栃木県立リハビリテーションセンター

手術室蒸気加湿器更新工事

２　施工箇所　　栃木県宇都宮市駒生町３３３７－１

栃木県立リハビリテーションセンター

３　現場代理人　　　住　　所

氏　　名

最終学歴

年　　齢

経験年数　　　　　　年　（資格名　　　　　　　　　　）

４　主任技術者　　　住　　所

監理技術者　　　氏　　名

最終学歴

年　　齢

経験年数　　　　　　年　（資格名　　　　　　　　　　　）

５　監理技術者補佐　住　　所

　（専任特例2号） 　氏　　名

最終学歴

年　　齢

経験年数　　　　　　年　（資格名　　　　　　　　　　　）

６　専門技術者　 　住　　所

氏　　名

最終学歴

年　　齢

経験年数　　　　　　年　（資格名　　　　　　　　　　　）

　　　　上記のとおり選任したので通知します。

※１　該当する技術者の職名を○で囲む(専任特例2号を適用する場合は｢５　監理技術者補佐｣についても必要事項を記入すること)

＜現場代理人及び主任技術者等専任通知書への添付書類＞

**１　主任技術者又は監理技術者**

　　次の(1)～(3)のいずれかの書類を添付してください。

(1)　監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証（又は監理技術者講習

修了履歴が裏面に記載された監理技術者資格者証）の写し

(2)　１、２級（土木等）施工管理技士等の資格を証する書類の写し、雇用

関係が確認できる書類(注1) 及び「運転免許証」の写し

(3)　実務経験証明書(注2)」、雇用関係が確認できる書類(注1)及び「運転

免許証」の写し（大学、短大、高専、高校の指定学科を卒業した者は「卒

業証明書の写し」を追加）

**２　現場代理人**

　　次の(1)～(3)のいずれかの書類を添付してください。

(1)　監理技術者資格者証及び監理技術者講習修了証（又は監理技術者講習

修了履歴が裏面に記載された監理技術者資格者証）の写し

(2)　１，２級（土木等）施工管理技士等の資格を証する書類の写し、雇用

関係が確認できる書類(注1)及び「運転免許証」の写し

(3)　雇用関係が確認できる書類(注)及び「運転免許証」の写し

(注１)　雇用関係が確認できる書類とは、健康保険被保険者証又は市区町村が

作成する住民税特別徴収税額通知書等です。

(注２)　実務経験証明書の様式は任意です。建設業の許可申請手続きの際に使

用する様式（建設業法施行規則 別記様式第九号）等を利用してくださ

い。