**様式第４号**（第12条関係）

年　　月　　日

現場代理人等指定（変更）通知書

米沢市長　あて

受注者　住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者　　　　　　　　　　　　　　　

下記のとおり現場代理人等を指定（変更）したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 現　場　代　理　人 | 専　門　技　術　者 |
| フ リ ガ ナ |  | フ リ ガ ナ |  |
| 氏　　名 |  | 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 主　任　技　術　者　・　監　理　技　術　者 |
| フ リ ガ ナ | 　 | 資格名・合格番号 | 監理技術者資格者証交付番号 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  |
| 監 理 技 術 者 補 佐 |
| フ リ ガ ナ |  | 資格名・合格番号 |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 監理技術者兼務先 |  |
| 委任除外事項 |  |

備考　１　氏名にはフリガナをつけてください。

２　「委任除外事項」欄には、受注者の権限のうち、現場代理人等に委任しないものがある場合に、その内容を記載してください。

３　契約金額4,500万円（建築一式工事の場合は9,000万円）以上の工事の場合の主任技術者は、工事現場毎に専任の者について記載してください。

４　現場代理人及び主任技術者（監理技術者）と受注者との雇用関係が確認できる書類（監理技術者資格者証、住民税特別徴収税額通知書、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書、所属会社の雇用証明書等）を添付してください。