

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 氏 名 生年月日	年 月 日	フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日
主 任 技 術 者 ・ 監 理 技 術 者			
フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日	資格名・合格番号	監理技術者資格者証 交 付 番 号
監 理 技 術 者 補 佐			
フリガナ 氏 名 生年月日	年 月 日	資格名・合格番号	
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。