第5号

現場代理人等選(改)任通知書

　　年　　月　　日

湖北環境衛生組合管理者　あて

（受注者）住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

次のとおり通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名 |  |
| 工事場所 |  |
| 現場代理人 | 住所又は居所 | 電話 |
| 氏名・生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 建設工事に必要な免許・資格 |  |
| 経験年数 | 　　　　　　　　　　年 |
| 主任(監理)専門技術者 | 住所又は居所 | 電話 |
| 氏名・生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 建設工事に必要な免許・資格 |  |
| 経験年数 | 　　　　　　　　　　年 |

備考　現場代理人及び主任(監理)専門技術者は、兼ねることができる。