

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。