様式第２号（建設コンサルタント業務委託契約書第９条、第１０条関係）

本件責任者：氏名　　　　　　　　連絡先

担　当　者：氏名　　　　　　　　連絡先

管理技術者及び照査技術者選（改）任通知書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　　茨城県知事　　大井川　和彦　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　受注者　住　　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名 | | | |
| 業務番号及  び業務名 | 第　　　　　　　　　　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　業務 | | |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 | 履行期間 | 年　　月　　日から  　　　　　　年　　月　　日まで |
| 区分 | 管理技術者 | | 照査技術者 |
| 住所  又は居所 | TEL | | TEL |
| 氏名及び  生年月日 | T･S･H　　　年　　月　　日生 | | T･S･H　　　年　　月　　日生 |
| 最終学歴 |  | |  |
| 業務に必要  な免許  ・資格 |  | |  |
| 経験年数 |  | |  |

（注）照査技術者については、該当する場合に記載すること。