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。