第４号様式

配　置　予　定　技　術　者　届

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　伊集の木会

理事長　黒潮　武嗣　　殿

住　　　　所

商号又は名称

氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 技　術　者　区　分 | 監　理　技　術　者 | 主　任　技　術　者 |
| 配置予定技術者 |  |  |
| 所属会社名 |  |  |
| 生年月日（年齢） |  |  |
| 法令による免許（取得年月日）（登録番号等） |  |  |

　※監理技術者は、監理技術者資格証の写し（表・裏）を添付すること。

　※主任技術者は、資格等を示すものの写しを添付すること。