委託番号　　第 ２ 号

委託件名 八戸市立市民病院浸水対策等基本計画策定業務委託（その２）

配置予定技術者調書

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 技術者名（ 生 年 月 日 ） |  |
| 法令による資格・免許（取得年月日及び登録番号） |  |
|  | 委託件名 |  |
| 発注者名 |  |
| 場所 |  |
| 契約金額 |  |
| 契約期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 従事職務名 |  |
| 従事期間 | 　　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |
| 業務概要 |  |

注１　業務経歴の欄には、最近の代表的な類似業務の経歴について、類似のものが無い場合はその他主要なものについて記入してください。

注２　配置予定技術者が管理技術者又は照査技術者として従事した業務経歴について記入してください。