特例監理技術者の兼務予定届

　　年　　月　　日

（提出先）西条市長

所　 在　 地

商号又は名称

代　 表　 者　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**１　特例監理技術者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 生年月日 |  |

**２　兼務を予定している工事**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事１ | 開札予定日 | 　　　　年　　月　　日 | 請負金額・予定価格 |  |
| 発注機関 |  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 | 西条市 |
| 工期 | 　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 現場代理人 |  | 生年月日 |  |
| 監理技術者補佐 |  | 生年月日 |  |
| 資 格 等 |  |
| 工事２ | 開札予定日 | 　　　　年　　月　　日 | 請負金額・予定価格 |  |
| 発注機関 |  |
| 工事名 |  |
| 工事場所 | 西条市 |
| 工期 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 現場代理人 |  | 生年月日 |  |
| 監理技術者補佐 |  | 生年月日 |  |
| 資 格 等 |  |

※未契約の場合は、「開札予定日」及び「予定価格」を記入し、工期の始期は空白とすること。

※西条市以外の工事を記載する場合は、発注機関欄に内諾を得た部署、担当者、連絡先を記入すること。

※西条市の工事に新たに配置を予定している監理技術者補佐については、当該監理技術者補佐の資格を証明する書類（建設業法に定める技術検定の合格証明書の写し等）及び雇用（期間）が確認できる書類（健康保険被保険者証の写し又は雇用保険被保険者証の写し等）を添付すること。