

# 配 置 技 術 者 調 書

年 月 日

(宛先) 新潟市水道事業管理者

所 在 地  
商号又は名称  
代表者氏名

担 当 者  
(電話番号 )

配置する技術者の資格及び業務経験は下記のとおりです。

## 記

	管理（主任）技術者	照査技術者	担当技術者
氏名			
生年月日			
最終学歴			
資格			
委 託 概 要	委託番号		
	委託名		
	委託場所		
	発注者名		
	請負金額		
	履行期間		
	業務内容		

注 技術者の資格を証明出来る書類の写しを添付すること。  
照査技術者を置く場合は、記入して下さい。  
担当技術者を複数名置く場合は、人数分の用紙をつけて下さい。