

主任技術者届出書

年 月 日

(申請先)
公益財団法人横浜市建築保全公社理事長

請負人 所在地
商号又は名称
代表者職氏名
業者コード

契約番号		工事担当課		課
工事名				
(工期)	契約締結の日	から	年 月 日	まで

上記工事の契約に伴い次の者を主任技術者として届出します。
この届出書及び添付書類の記載内容はすべて事実と相違なく、また、下記技術者は、直接的かつ恒常的な雇用関係にあり、当該雇用期間が3か月間経過しており、専任配置を要する他の工事に専任の技術者として従事していない者であり、かつ、建設業の許可における経營業務管理責任者でないことを誓約します。
なお、契約の締結前に本誓約に違反した場合は、本工事請負契約の締結を辞退します。

フリガナ			
主任技術者の氏名			
法令取得免許番号	(名称)	番号	
その他の資格番号	(名称)	番号	
実務経験年数	年 月	(開札日における本工事に係る建設業の実務経験年月を記入してください。)	
経營業務管理責任者の氏名			
備考			
雇用関係	<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (※国民健康保険は除く) <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 (雇用開始年月日 年 月 日)		

(A4)

- (備考) 1 「法令取得免許番号」及び「その他の資格番号」欄には、上記技術者が有している免許又は資格の名称と番号を記入し、免許証又は資格者証の写しを添付してください。
また、免許又は資格を有していない場合は、「実務経験年数」欄に、開札日における本工事に係る建設業の実務経験年月を記入してください(添付書類は不要です)。
- 2 「経營業務管理責任者の氏名」欄には、建設業の許可における経營業務管理責任者の氏名を記入してください(添付書類は不要です)。
- 3 「雇用関係」欄には、「健康保険被保険者証」にチェックし、健康保険被保険者証の写しを添付してください。ただし、国民健康保険に加入している場合は「雇用保険被保険者証」にチェックし、雇用保険被保険者証の写しを添付してください。
また、いずれにも加入していない場合は、「その他」にチェックし、雇用開始年月日を記入してください(添付書類は不要です)。