

配置技術者(変更)届出書

(申請先)

公益財団法人横浜市建築保全公社 理事長

所在地
 請負人 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
工事名 (工期)	契約締結の日から 令和 年 月 日 まで

上記工事の配置技術者について、次のとおり届出します。
 この届出書及び添付書類の記載内容は全て事実と相違なく、配置技術者は、本工事の公告に定められた入札参加資格要件を満たしており、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。また、営業所技術者等を専任配置が必要な技術者として配置する場合には、建設業法第二十六条の五に定める規定を満たしていることを誓約します。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。

建設業法第二十六条の五に定める要件を満たすため、営業所技術者等を配置します。(営業所名:)

※上記の営業所技術者等を配置する場合は、建設業許可申請書類のうち「営業所技術者等一覧表」など、所属している営業所がわかる資料を提出すること。

役職 主任 技術者	フリガナ 氏名	経營業務管理 責任者の氏名
・ 監理 技術者 ・ その他 ()	資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 監理技術者資格者証 (交付番号) <input type="checkbox"/> 国家資格等 (名称) (番号) <input type="checkbox"/> 実務経験年数 年 月
	直接的かつ恒常的な 雇用関係及び雇用期 間が確認できる書類	書類名 () <small>※書類例(雇用期間の開始日として判断する日)</small> ・監理技術者資格者証(交付日) ・住民税特別徴収税額通知書(通知日) ・雇用保険被保険者証(資格取得日) ・健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(資格取得日)
工事 経験	工事名	
	発注機関	<input type="checkbox"/> 公社 (契約番号:) <input type="checkbox"/> その他 ()
	工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場代理人 ・ <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
他の工事の 従事状況等 有・無	兼任可能理由	<input type="checkbox"/> 建設業法第二十六条第三項第一号に掲げる要件を満たすため(遠隔施工管理等の活用) <small>※これに基づき兼任させる場合には、発注者の決定後に、従事中工事の監督員へ速やかに連絡すること。</small> <input type="checkbox"/> 建設業法第二十六条第三項第二号に掲げる要件を満たすため(監理技術者補佐の配置) <small>※下段の技術者記入欄を利用し必要事項を記載すること。役職は「その他(監理技術者補佐)」とする。</small> <input type="checkbox"/> 専任配置を要しない工事であるため
	工事名	
	発注機関	<input type="checkbox"/> 公社 (契約番号:) <input type="checkbox"/> その他 ()
他の工事の 従事状況が 「有」の場 合は、右に 従事中の工 事をご記入 ください	工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場代理人 ・ <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
	工事名	
	発注機関	<input type="checkbox"/> 公社 (契約番号:) <input type="checkbox"/> その他 ()
	工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場代理人 ・ <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()

役職 主任 技術者	フリガナ 氏名	
・ 監理 技術者 ・ その他 ()	資格を証明する書類	<input type="checkbox"/> 監理技術者資格者証 (交付番号) <input type="checkbox"/> 国家資格等 (名称) (番号) <input type="checkbox"/> 実務経験年数 年 月
	直接的かつ恒常的な 雇用関係及び雇用期 間が確認できる書類	書類名 () <small>※書類例(雇用期間の開始日として判断する日)</small> ・監理技術者資格者証(交付日) ・住民税特別徴収税額通知書(通知日) ・雇用保険被保険者証(資格取得日) ・健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書(資格取得日)
他の工事の 従事状況等 有・無	工事名	
	発注機関	<input type="checkbox"/> 公社 (契約番号:) <input type="checkbox"/> その他 ()
	工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場代理人 ・ <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()
他の工事の 従事状況が 「有」の場 合は、右に 従事中の工 事をご記入 ください	工事名	
	発注機関	<input type="checkbox"/> 公社 (契約番号:) <input type="checkbox"/> その他 ()
	工期	年 月 日 ~ 年 月 日
	従事役職	<input type="checkbox"/> 現場代理人 ・ <input type="checkbox"/> 主任(監理)技術者 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()

様式第9号(第11条第1項関係)

(備考)

- 1 監理技術者補佐は専任で配置する必要があるため、他の工事の従事状況が有の場合は配置できません。
- 2 建設業法第二十六条の五に定める要件を満たすため、営業所技術者等を配置する場合は、1件の工事現場のみ兼任可