

照 査 技 術 者 届

令和 年 月 日

貝塚市水道事業 貝塚市長 様

(受注者)

所 在 地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

令和 年 月 日 付で委託契約を締結した下記業務の照査技術者を定めたので、
通知します。

記

業 務 名	
委 託 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
業 務 場 所	

	氏 名	生 年 月 日	資 格 内 容	資格番号
照査技術者				

- 1 経歴書を添付すること。
- 2 資格者証の写しを添付すること。(例:技術士、1級土木施工管理技士等)
- 3 雇用関係が証明できる証明書等の写しを添付すること。(例:健康保険証等)

◆健康保険証の写しを提出される場合の注意事項について

令和2年10月1日より、健康保険法等の改正に伴い、本人確認のために医療保険の被保険者証を用いる際、被保険者等記号・番号及び保険者番号の提供を求めることが禁止されました。つきましては、雇用関係が証明できる書類として、被保険者証の写しを提出される際は、被保険者等記号・番号及び保険者番号をマスキング(黒塗り)して提出してください。

(注)資格者証及び雇用関係が証明できる証明書等の写しは、裏面に貼付するか別途添付してください。

照 査 技 術 者 経 歴 書

氏 名				生年月日	昭和 平成	年	月	日
住 所								
学 歴	学校			学部		学科		
							年 月 日卒業	
資 格	資格名			登録 番号	第	年 月 日登録・取得		
	資格名			登録 番号	第	年 月 日登録・取得		
	資格名			登録 番号	第	年 月 日登録・取得		
業 務 経 歴								
担 当 期 間			発注者又は 注文者名	業 務 名 称		金額(千円)		照査技術者等 の経歴
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								
年 月～ 年 月								

(注)資格欄に記載した資格者証の写しを添付すること。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ (印)