

起工番号	
検査番号	
担当者	

検査課

担当者	主査	課長補佐	課長

年 月 日

工 事 着 工 届

殿

請負者 住 所
 名称(商号)
 代表者
 電話番号

貴市と工事請負契約を締結した下記工事の現場代理人、主任技術者(監理技術者)をこのとおり定めましたのでお届けします。

記

工 事 名	
工 事 場 所	
工 期	年 月 日 から 年 月 日 まで
請 負 代 金 額	

現 場 代 理 人	住所	免許等または経歴
	氏名	
	年 月 日 生	
主 任 技 術 者 (監理技術者)	住所	法令による免許等(資格者証の番号) または経歴
	氏名	
	年 月 日 生	
摘 要		

※推進工事の場合、摘要欄に配置する推進工事技士の氏名及び必要事項を記載し、資格者証等の写しを添付すること。