

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

業務着手届

殿

特定業務共同企業体

代表者

受託者 住所

名称(商号)

代表者

電話番号

貴市と業務委託契約を締結した下記業務の配置技術者をこのとおり定めましたのでお届けします。

記

業務名	
業務場所	
履行期間	年 月 日から 年 月 日まで
業務委託料	

主任技術者 (管理技術者)	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	
照査技術者 (仕様書で配置を要している案件のみ)	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		

業務着手届添付書類 (共同企業体技術者届)

(受託者)

特定業務共同企業体

代表者

住 所

名称(商号)

代表者

業務着手届の添付書類として、主任(管理)技術者を下記のとおり報告します。

記

業 務 名	
業 務 場 所	久留米市

代表者

主任技術者 (管理技術者)	住所	法令による免許等(資格者証の番号)または 経歴
	氏名	
	生年月日	
照査技術者 (仕様書で配置 を要している案 件のみ)	住所	法令による免許等(資格者証の番号)または 経歴
	氏名	
	生年月日	

構成員

配置技術者	住所	法令による免許等(資格者 証の番号)または経歴	所属事業所
	氏名		
	生年月日		
配置技術者	住所	法令による免許等(資格者 証の番号)または経歴	所属事業所
	氏名		
	生年月日		
配置技術者	住所	法令による免許等(資格者 証の番号)または経歴	所属事業所
	氏名		
	生年月日		

※ 注)業務着手届の添付書類として提出すること。