様式第２号（第７条関係）

**配置予定技術者調書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | | |  | | | |
| ふりがな  氏　名 | | |  | | | |
| 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 資　格 | | | （番号　　　　　　　　　　　） | | | |
| 工事のみ | 監理技術者資格 | | 第　　　　　　　　　　　号（有効期限　　　年　　　月　　　日） | | | |
| 従事中の工事 | | □　有（完成期限　　　　　　年　　　月　　　日）  □　無 | | | |
| 雇用状況 | | □申請日前３ヶ月以上の雇用関係がある  □営業所の専任技術者ではない  □建築士事務所の管理建築士ではない | | | |
| 配置予定技術者の実績  （公告において実績を問わない場合は不要） | | | | | | |
| 工事又は業務名 | | |  | | | |
| 発注機関名 | | |  | | | |
| 工期又は履行期間 | | |  | | | |
| 概　要 | | 項　目 | | 形式・数量等 | 項　目 | 形式・数量等 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

注意　１）工事にあっては、技術者資格登録証明書及び監理技術者資格者証（監理技術者配置の場合のみ）の写し及び公告で求める資料等を添付すること。

　　　２）業務にあっては、技術者資格登録証明書の写し及び公告で求める資料等を添付すること。

　　　３）申請日前３ヶ月以上の直接的雇用関係があることを証明する書類（健康保険証）写しを添付すること。