

照 査 技 術 者 通 知 書

年 月 日

多治見市長

受注者

印

年 月 日付けで委託契約を締結した次の業務について、下記のとおり定めたので、別紙経歴書を添えて通知します。

記

1. 業 務 番 号

第 号

2. 業 務 名

3. 履 行 期 間

年 月 日

～

年 月 日

4. 契 約 金 額

円

5. 照査技術者氏名

※1 主な実務経験を記載した経歴書を添付して下さい。

※2 必要に応じ、技術者の資格を証する合格証明書、免状及び登録証の写しを添付して下さい。