（様式第５号）

当該営業所が有する技術者の資格

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 県内営業所名等 | 営業所名:  所在地:  専任技術者名: | |
| 入札公告第２－７に定める技術者氏名 | 住　　所 | 主任技術者又は監理技術者の別 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）

　１　技術者氏名は、営業所に所属していることを証する書類を添付すること。

２　住所は、引き続き３ヶ月以上県内に居住していることを証する書類（住民票又は健康保険被保険者証、運転免許証、納税証明書等の写し）を添付すること。

３ 技術者は、全員記載すること。

ただし、９人以上いる場合は９人までとすること。

４ 主任技術者又は監理技術者については、合格証明書等の当該資格を証する書類を添付すること。