

配置予定の技術者の資格・工事経験

会社名：_____

配置技術者の従事役職		監理技術者	主任技術者	現場代理人
氏 名				
生 年 月 日		年 月 日	年 月 日	年 月 日
法令に よる資 格・免許	資格の名称			
	取得年月日			
	登録番号			
雇 用 年 月 日				
工事 経験 の 概 要	工 事 名			
	発 注 者			
	施 工 場 所			
	契 約 金 額			
	工 期	年 月 日～年 月 日	年 月 日～年 月 日	年 月 日～年 月 日
	従 事 役 職	<input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人	<input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人	<input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人
	工 事 概 要			
	CORINS 登録	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無
申 請 時 の 他 の 従 事 状 況 等	従 事 状 況	<input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無	
	工 事 名			
	発 注 者			
	施 工 場 所			
	契 約 金 額			
	引渡(完成検査) 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	本工事との重複 の 対 応 措 置			
CORINS 登録	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無	
営業所の専任技術者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	
経營業務の管理責任者	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	