

現場代理人・技術者届

令和 年 月 日

高知県知事 様

受注者 住所
氏名

工事名			
工事番号			
工事場所			
契約予定金額	¥	下請施工予定金額	¥
現場代理人	フリガナ 氏名		生年月日 T・S・H 年 月 日
	いずれか に○		他の工事（国、県、市町村等全て）の現場代理人又は技術者との兼務はありません。なお、兼務の必要が生じた場合は、別途協議します。
			他の工事（国、県、市町村等全て）との兼務状況は別紙のとおりです。
	直接的雇用関係の確認書類は別紙のとおりです。		
主任技術者	フリガナ 氏名		生年月日 T・S・H 年 月 日
	資格等		
	いずれか に○		他の工事（国、県、市町村等全て）の現場代理人又は技術者との兼務はありません。なお、兼務の必要が生じた場合は、別途協議します。
			他の工事（国、県、市町村等全て）との兼務状況は別紙のとおりです。
直接かつ恒常的雇用関係の確認書類は別紙のとおりです。			
監理技術者	フリガナ 氏名		生年月日 T・S・H 年 月 日
	いずれか に○		他の工事（国、県、市町村等全て）の現場代理人又は技術者との兼務はありません。なお、兼務の必要が生じた場合は、別途協議します。
			他の工事（国、県、市町村等全て）との兼務状況は別紙のとおりです。
	直接かつ恒常的雇用関係の確認書類は別紙のとおりです。		
<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> 監理技術者資格者証写し貼り付け欄 </div>			

※確認書類は、健康保険証、雇用保険、賃金台帳、監理技術者資格者証、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書、所属会社の雇用証明書又はこれらに準ずる資料等（いずれも写し可）とします。

様式 8

<input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 監理技術者	フリガナ 氏名		生年月日	T・S・H	年	月	日
--	------------	--	------	-------	---	---	---

他の工事との兼務状況

1

工事名							
工事番号	第 号						
工事場所							
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
契約金額	¥						
担当	<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 監理技術者						
発注者 (契約締結を行った機関名)							

2

工事名							
工事番号	第 号						
工事場所							
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
契約金額	¥						
担当	<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 監理技術者						
発注者 (契約締結を行った機関名)							

3

工事名							
工事番号	第 号						
工事場所							
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
契約金額	¥						
担当	<input type="checkbox"/> 現場代理人 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 監理技術者						
発注者 (契約締結を行った機関名)							

※監理技術者は、同一の建築物又は連続する工作物である場合に兼務を承諾します。
 なお、その場合は、両方の工事の位置図、工程表等、根拠となる資料を添付してください。

上記の工事は、同一の建築物 又は 連続する工作物 であるため、監理技術者の兼務を承諾します。

※どちらかに○を記入すること

令和 年 月 日

高 知 県 知 事