

令和 年 月 日

可児市長 様

(受注者) 住 所  
氏 名 印

## 照 査 技 術 者 届

令和 年 月 日付けをもって委託契約を締結しました次の業務について、下記のとおり選任しましたからお届けします。

契 約 番 号 第 号 (業務番号 )

業 務 名

履 行 場 所 可児市 地内

記

照 査 技 術 者 氏 名

(注) 照査技術者の経歴書を添付してください。