

平成 年 月 日

配置予定技術者調書（資格・経験）

会社名： _____

配置技術者の職種		
氏 名		
所 属 会 社 名		
生年月日（年齢）		（ 才）
最終学歴（卒業年）		（ 年卒業）
資格	下水道処理施設管理技士	第3種技術検定 （下水等管理技術認定試験（処理施設）） 年合格 年合格
	その他（注2）	
下水道管理業務実務経験年数		年 月
下水道処理施設運転管理経験	契 約 名	
	発 注 機 関 名	
	施 設 名	
	契 約 金 額	¥ 円
	従 事 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
	従 事 役 職	
	処 理 方 式	
	契 約 名	
	発 注 機 関 名	
	施 設 名	
	契 約 金 額	¥ 円
	従 事 期 間	平成 年 月 日～平成 年 月 日
	従 事 役 職	
	処 理 方 式	

- （注） 1 総括責任者・副総括責任者については、認定試験合格証の写しを添付すること。
 2 その他の資格には下水道法施行令第15条の3の資格（該当号、名称）を記載すること。
 3 上記有資格者と所属会社との間の恒久的な雇用関係が確認できる書類（健康保険証の写し等）を添付すること。