

第3号様式の4

監理技術者補佐の解除届

年 月 日

公益財団法人神奈川県下水道公社 理事長 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

責任者名

連絡先

担当者名

連絡先

年 月 日付けで届け出した監理技術者補佐について、解除するため次のとおり届け出ます。

記

1 工事名

〇〇〇〇

2 解除する監理技術者補佐氏名

〇〇〇〇

(備考) 責任者及び担当者の氏名及び連絡先(電話番号)を記載した場合は、押印を省略することができる。