|  |  |
| --- | --- |
| 委　託　監　理　者（変更）届  　　年　　月　　日  　　（あて先）名古屋市交通局長  （受注者）  　　名　　　称  　　代表者氏名    　　　　次のとおり、委託監理者を設置しましたのでお届けします。 | |
| 業務委託名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 |  |
| 資　　格  交付番号  交付年月日 |  |
| 最終学歴及び  卒業年月日 |  |
| 主な工事  監理の実績  施設名  用　途  構　造  規模等 |  |
| 委託監理者  の権限 | 名古屋市交通局工事監理業務委託契約約款第８条２項による権限 |

注１：資格が確認できれば、最終学歴及び卒業年月、業務経歴の記載は不要

注２：業務経歴は実務経験の期間（年月数）を記載

注３：添付書類

　必要な資格を証する合格証明書等の写し及び受注者と直接的かつ恒常的な雇用関係

を確認するための書類