【様式第5号】

予 定 照 査 技 術 者 の 資 格 等

|  |
| --- |
| **照査技術者** |
| 氏名　　　　 | 業務経験年数 |
| 所属・役職 |
| 技術者所有資格（資格名、登録番号、取得年月日） |
| 資格名 | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※技術士（総合監理部門または建設部門 -都市及び地方計画）またはRCCM（都市計画及び地方計画部門）は必須である。技術士の証明書の写しを添付すること。技術士の証明書の写しを添付すること。同種業務実績（必須） |
| 業務区分 | 業務名 | 発注機関 | 完了年度 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |