

現場代理人選（改）任通知書

本件責任者：氏名	連絡先
担当者：氏名	連絡先

取手市長 殿			年 月 日
受託者 住 所 商号又は名称 氏 名			
<input type="checkbox"/> 業務委託契約書 第 条第 項の規定に基づき通知します。 <input type="checkbox"/> 請 書			
業務等の名称		場 所	取手市
契 約	年 月 日	工 期	自 年 月 日 日間 至 年 月 日
区 分	現 場 代 理 人		職 歴
職, 氏名, 年齢	<input type="checkbox"/>		主要業歴
生 年 月 日	年 月 日生 歳		
住 所 又 は 居 所	電話 ()		
最 終 学 歴			
免 許 ・ 資 格			
経 験 年 数	年		

注1 □欄には、該当する項目にレ印を記入のこと。
 2 選（改）任のうち、不用な語句は = にて消すこと。