**配 置 予 定 技 術 者 調 書**

（様式４）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管　理　技　術　者 | 氏　　　　名 | | （　　　年　　月　　日生） |
| 所　　　　属 | | （　　　年　　月　　日採用） |
| 技術士資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |
| ＲＣＣＭ資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |
| 照　査　技　術　者 | 氏　　　　名 | | （　　　年　　月　　日生） |
| 所　　　　属 | | （　　　年　　月　　日採用） |
| 技術士資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |
| ＲＣＣＭ資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当　技　術　者 | 氏　　　　名 | | （　　　年　　月　　日生） |
| 所　　　　属 | | （　　　年　　月　　日採用） |
| 技術士資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |
| ＲＣＣＭ資格 | 名　　称 | （　　　年　　月　　日取得） |
| 登録番号 |  |

（注１）管理技術者は、本業務の照査技術者を兼ねることはできない。

（注２）3ヵ月以上の直接的な雇用関係にあることを証明する書類（健康保険証の写し等）を添付すること。

（注３）「技術士資格」の欄は、総合技術監理部門（衛生工学‐廃棄物・資源循環）又は衛生工学部門（廃棄物・資源循環）のいずれかを記載し、技術士資格名称の後に取得日を記載すること。

「ＲＣＣＭ資格」の欄は、廃棄物を記載し、資格名称の後に取得日を記載すること。

なお、資格を証する書面の写しを添付すること。

（注４）担当技術者は、資格を取得している場合に記載すること。