

# 照 査 技 術 者 届

1 委 託 業 務 名	
2 委 託 業 務 場 所	
3 委 託 業 務 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで
4 委 託 料	円
5 照 査 技 術 者	

上記のとおり照査技術者を選任したのでお届けします。

令和 年 月 日

(宛先)

大津市公営企業管理者

住 所

商号又は名称

受注者

代表者職氏名

連絡先電話番号

届出責任者 <sup>(注)</sup>		担当者 <sup>(注)</sup>	
----------------------	--	--------------------	--

注)必要に応じて確認のため連絡することがあります。