

様式第2号の7

平成 年 月 日

岐阜県

事務所長 様

受注者住所

氏 名

印

照 査 技 術 者 届

平成 年 月 日付けをもって委託契約を締結しました次の業務について、下記のとおり選任しましたからお届けします。

仕 様 書 番 号 第 号

委 託 業 務 の 名 称

履 行 場 所

記

照 査 技 術 者 氏 名

(注) 照査技術者の経歴書を添付してください。