**流　域**

公告８．③

令和　年　　月　　日

**配置予定技術者届**

松江市上下水道事業管理者

上下水道局長　小塚　豊　様

（届出者）商号又は名称

代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の者は、以下の資格、経歴等により下記の資格要件を満たしているので、「Ｒ６年度　下水道施設（流域）管理業務委託」の配置予定技術者として届け出ます。

　なお、本書記載事項はすべて事実と相違ないことを誓約します。

記

１．配置予定技術者氏名：　　　　　　　　　　　　（生年月日：　　　　年　　月　　日）

２．資格要件　：　下水道法施行令第１５条の３第　　号（注１）

３．保有資格（資格の種類＜部門・分野＞・登録番号・取得年月日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保有資格（部門・分野） | 登録番号 | 取得年月日 |
|  |  | 年　　月　　日 |
|  |  | 年　　月　　日 |

４．学歴（義務教育課程の記入は不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名（学部、学科等も記載すること） | 履行課程（注２） | 入学、卒業年月日 |
|  |  | 年　　　月　　入学  年　　　月　　卒業 |
|  |  | 年　　　月　　入学  年　　　月　　卒業 |

５．実務経験（　　/　　枚目）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属事業所 | 業務内容（名称等） | 従事期間（注３） |
|  |  | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  |  | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  |  | 年　　　月から  年　　　月まで |
|  |  | 年　　　月から  年　　　月まで |
| 合計（作成した枚数に関係なく１枚ごとの合計を記入してください。） | | 満　　　年　　　月 |

（注１）下水道法施行令第１５条の３の何号に該当するか、下線部に記入をお願いします。

（注２）下水道工学に関する学科目、土木工学科若しくはこれに相当する課程、土木科又はこれに相当する課程を修めて卒業された場合は、「下水道工学」「土木工学科」或いは「土木科」と記入してください。

（注３）従事期間は、下水道法施行令第１５条の３の各号に規定された下水道の維持管理に関する技術上の実務に従事した経験、又は国土交通大臣及び環境大臣が定める施設の維持管理に関する技術上の実務に従事した経験を確認するため、記入いただくものです。事業所での雇用期間や当該業務の履行期間を指すものではないので注意してください。

（注４）日付は実際に記入した日付（公告日から郵送手続きを行った日までの日付）を記入してください。