

年 月 日

(発注者) 様

住所
受注者 氏名

印

管理技術者等に関する措置について（通知）

年 月 日付けで措置請求のあった下記の
〔管理技術者
照査技術者
使用人等〕 に関して、

措置をとったので通知します。

記

- 1 委託業務名
- 2 委託業務場所 福井市 地係
- 3 業務委託料 金 円
- 4 履行期間 着手完了 年 月 日
- 5 〔管理技術者
照査技術者
使用人等〕 氏名
- 6 措置の内容

注 不要の文字は、抹消すること。取り消し線を使用した場合は、訂正印を押印すること。