**様式5**

**令和　年　月　日**

**大垣市長　様**

**所在地**

**商号又は名称**

**代表者職氏名 　　　　　　　　　 ㊞**

**配置予定技術者の有資格状況**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | |  | | **所属会社名** |  | |
| **入社年月日** | |  | | **実務経験年数** |  | |
| **資格** | | **資格名称** | **登録番号** | | | **取得年月日** |
| **一級建築士** |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **注1）** | **資格証明書の写しを添付すること。** | | | | | |
| **注2）** | **資格名称を記載し、一級建築士を除き5件を上限とする。** | | | | | |