主　任　技　術　者　届

令和　　年　　月　　日

青森市公営企業管理者企業局長　　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

業務名

――――――――――――――――――――――――――――――――――――――――

次のとおり通知いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者氏名 | 平常時連絡先 | 緊急時連絡先（自宅・携帯電話） | 摘要 |
|  |  |  |  |