（様式２）

専任特例２号の監理技術者の配置申請書

年　　月　　日

福岡県知事　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名

現場説明書に示された条件に従い、専任特例２号の監理技術者を配置させたいので申請します。

１　申請する工事

|  |  |
| --- | --- |
| 工事番号 | 年度　　第　　　　　　　　　号 |
| 工事名 |  |
| 工事箇所 | 線　　　　　市　　　　　　町  　　　　　　　　筋　　　　　郡　　　　　　村　　大字 |
| 請負額 |  |
| 専任特例２号の  監理技術者氏名 |  |
| 監理技術者補佐氏名 |  |
| 現場代理人氏名 |  |
| 統括安全衛生責任者 |  |

※統括安全衛生責任者は選任している場合に記載する。

２　兼務する工事

|  |  |
| --- | --- |
| 発注者 |  |
| 工事番号 |  |
| 工事名 |  |
| 工事箇所 | 線　　　　　市　　　　　　町  　　　　　　　　筋　　　　　郡　　　　　　村　　大字 |
| 工期 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 請負額 |  |
| 監理技術者補佐氏名 |  |
| 現場代理人氏名 |  |
| 統括安全衛生責任者 |  |

※監理技術者補佐氏名は、兼務が認められた場合に配置する者を記載すること。

※統括安全衛生責任者は選任している場合に記載すること。

３　添付資料

・申請する工事の監理技術者補佐の資格を有する書類（一級施工管理技士等の国家資格などの合格証など）

・申請する工事の監理技術者補佐の直接的かつ恒常的な雇用関係を証明する書類（健康保険証等の写し）

・業務分担、連絡体制等を記載した書類（任意様式）