令和　　年　　月　　日

　支出負担行為担当官

　　　旭川開発建設部長　殿

所 在 地

名　　称

代表者名

申　　出　　書

|  |
| --- |
| 工事名　 |

☑　上記工事に配置する予定の技術者について、下記工事を落札したことにより、配置不可能となったことを申し出ます。

|  |
| --- |
| 発注機関名　 |
| 落札済みの工事名　 |

□　上記工事に配置する予定の技術者については、特例監理技術者とすることを申し出ます。

※以下を記入することで押印不要

本件責任者

（部署名・氏名）

（連　 絡 　先）

担 当 者

（部署名・氏名）

（連　 絡 　先）