

委 託 業 務 着 手 届

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

受 託 者  
住 所.....

商号又は名称.....

代表者名.....

次の業務について、着手したのでお届けします。

契 約 番 号	
委 託 業 務 名	
履 行 場 所	川崎市 区
契 約 金 額	¥
契 約 年 月 日	年 月 日
着 手 年 月 日	年 月 日
履 行 期 限	年 月 日

上記の委託業務の着手を確認しました。

年 月 日

調査職員  
職氏名.....

担当者・技術者・業務従事者届

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

受 託 者  
住 所.....

商号又は名称.....

代表者名.....

.....に携わる担当者・技術者を次のとおり決定  
しましたので、お届けします。

担 当 業 務	氏 名	年 齢	最 終 学 歴	資 格	経験年数	連絡先

＊ 担当業務は、主要な補償項目ごとに記入すること。

## 主任担当者経歴書

年            月            日

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

現 住 所.....

最終学歴

職 歷

資格

## 主要經歷

[illegible]

# 担当技術者経歴書

年            月            日

氏 名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

現 住 所 \_\_\_\_\_

最終学歴

職 歷

資格

## 主要經歷

[illegible]



委託業務完了届

年 月 日

(宛先) 川 崎 市 長

受 託 者  
住 所.....

商号又は名称.....

代 表 者 名.....

契 約 番 号	第 号
委 託 業 務 名	
履 行 場 所	川崎市 区
契 約 金 額	¥
契 約 年 月 日	年 月 日
着 手 年 月 日	年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
履 行 期 限	年 月 日

委託業務を完了しましたので、履行確認をお願いします。

調査職員職氏名.....

検 査 調 書

年 月 日

上記について検査の結果、契約どおりに履行されていることを確認しました。

検査職員職氏名.....