　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式第７号）

監理技術者等の専任性の確認調書

地方独立行政法人大阪府立病院機構

大阪はびきの医療センター

院長様

住　　　　所

　　　　　商号又は名称

　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　（共同企業体の場合は、構成員ごとに提出）

下記のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 工事名称 |  |
| 落札金額（税込み） | ￥ |
| 経営業務の管理責任者  の氏名 |  |
| 営業所における  専任技術者の氏名 |  |
| 当該工事現場に配置する  技術者の氏名 |  |

※　請負代金額が、4,500万円（建築一式工事の場合は、9,000万円）以上となる工事の場合にのみ、必要事項を記入し、下記の添付資料を添えて提出してください。

①　　建設業許可の申請・変更等の届出の時に提出している「経営業務の管理責任者証明書（様式第7号）」の副本の写しを添付してください。

②　　建設業許可の申請・変更等の届出の時に提出している「専任技術者一覧表（様式第１号別紙４）」の副本の写しを添付してください。直近の届出が平成27年３月31日以前の場合は、「専任技術者証明書（様式第8号(1)又は(2)）」の副本の写しを添付してください。