

課長	課長代理	課長補佐	係長	課員	担当者

年　月　日

岡山市長様

受注者　住所

氏名

### 現場代理人等変更通知書

契約番号 \_\_\_\_\_

工事名 \_\_\_\_\_

年　月　日付けで通知した上記工事の現場代理人、技術者を下記のとおり変更したので、岡山市工事請負契約約款第10条に基づき通知します。

記

現場代理人等変更年月日	年　月　日	
変更する現場代理人等区分	1 現場代理人	2 主任技術者
	3 監理技術者	4 専門技術者
	5 監理技術者補佐(新規・変更・廃止)	

旧現場代理人等氏名	新現場代理人等	
	フリガナ 氏名	(□営業所技術者・特定営業所技術者ではない。)
変更事由	生年月日	年　月　日
	経験年数	年
	法定資格	
	資格番号	

※現場代理人等の雇用の証となる社会保険加入関係書類の写し等  
(健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書及び雇用保険

被保険者資格取得等確認通知書の写し等) を添付してください。

また、75歳以上の方の場合、雇用証明書(原本)に加え、賃金台帳、後期高齢者医療の資格確認書の写し等の雇用状況が確認できる法定及び公的な書類等を添付してください。

なお、変更内容に応じて変更事項が確認できる書類が必要になる場合があります。

契約課  
確認印