【様式６】

※事務局が記載します。

受付番号※

協働作業担当者名簿

通し番号１／１

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 年齢 | 歳 |
| 所属・役職 |  | | | |
| 資格及び免許等 |  | | 取得年月日 |  |
|  | |  |
| 担当区分 | |  | | |
| 氏名 |  | | 年齢 | 歳 |
| 所属・役職 |  | | | |
| 資格及び免許等 |  | | 取得年月日 |  |
|  | |  |
| 担当区分 | |  | | |
| 氏名 |  | | 年齢 | 歳 |
| 所属・役職 |  | | | |
| 資格及び免許等 |  | | 取得年月日 |  |
|  | |  |
| 担当区分 | |  | | |
| 氏名 |  | | 年齢 | 歳 |
| 所属・役職 |  | | | |
| 資格及び免許等 |  | | 取得年月日 |  |
|  | |  |
| 担当区分 | |  | | |

　・本業務の責任者（リーダー）となる者を最上段に記載すること。

　・担当区分欄には、意匠、構造、電気設備、機械設備、施工等を記載すること。

　・５名以上の場合は、本書式を複写し、使用すること。その場合、通し番号を振ること。