技　　　術　　　職　　　員　　　名　　　簿

住所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

№

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 | 生年月日 | 一般廃物最終処分場（被覆型最終処分場）の  基本計画（又は基本設計）の業務実績 | 資格の種類（資格者証交付番号） | 配置予定者 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※配置予定者に○を記入ください。

※資格の種類については取得資格を複数記入しても可。また記載内容が同様の場合は独自様式の使用も可とします。