

## 業務総括責任者等届

豊中市上下水道事業管理者 宛

申 込 者 名	
申 込 業 務 名	庄内下水処理場運転管理業務

届 出 種 別	業務総括責任者      副総括      主任
氏 名	
生 年 月 日	年      月      日
業 務 経 験	満      年      ( 1 年未満切捨て)
最 終 学 歴	
保 有 資 格	

## 職歴（実務経験詳細）

任用期間	発注者名	件名	職種名等

※下水道技術検定試験（第3種）（下水道管理技術認定試験「処理施設」を含む。）

の合格者である場合は証明書の写しを添付すること。

※その他責任者等で必要な資格証明書（卒業証明等）があれば添付すること。

※雇用関係を証明できるものの写しを添付すること。