様式第13号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　**※日付はすべて西暦のこと**

　　　　年　　　月　　　日

一般社団法人静岡県測量設計業協会長 様

所 在 地

申請者 会 社 名

代表者氏名

下記の者の土木積算Ｓ・Ｅ証を返戻します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | **※パスワード** |
| **※登録年月日** | **年　　 月 　　 日** | | **※登録番号 　　第 　　　　　　号** |
| ふ り が な  氏　 名 | 年 月 日 生 | | |
| 現 住 所 〒  　（ 自宅 ）  TEL( ) 　 － | | | |
| 返戻理由発生年月日 | | 年 月 日 | |
| 返戻理由(該当する理由に○印をつけてください。)   1. 会社を退職し、他の業務に転職したので、積算業務に従事しなくなった。 2. 資格失格 3. 死亡 4. その他（理由：   ）  **(註) 会社を退職しても、他の同業種の会社（但し、静岡県の入札参加指名業者）に転職し、継続して積算業務に従事するときは｢土木積算Ｓ・Ｅ名簿登録事項変更届｣を速やかに提出して下さい。** | | | |

* **※印も記入し、必ずS・E証を返却してください。**
* 不明な点がありましたら、一般社団法人静岡県測量設計業協会へお尋ねください。