

補 償 業 務 管 理 者 証 明 書

下記のとおり、登録を受けようとする登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者で補償コンサルタント登録規程第3条第1号イ又はロに該当するものを置いていることに相違ありません。

平成 年 月 日
申請者 印

地方整備局長
北海道開発局長 殿

記

登録を受けようとする 登録部門	(ふりがな) 補償業務管理者の氏名 (生年月日)	実務経験年数	区 分
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ
		年 月	イ ロ

実務経験の内訳は別表のとおり。

記載要領

「区分」の欄は、補償コンサルタント登録規程第3条第1号イに該当する者についてはイ、同号ロに該当する者についてはロを○で囲むこと。

別表

(用紙A4)

補償業務管理者実務経歴書

補償業務管理者の氏名		住 所		
期 間	実務経験年数	実 務 経 験 の 内 容		
		業 務 の 内 容	契約の相手方の名称	契約金額
自 年 月 至 年 月	満 年 月			
自 年 月 至 年 月	満 年 月			
自 年 月 至 年 月	満 年 月			
合 計	満 年 月			
上記の者は、上記のとおり実務の経験を有することに相違ないことを証明します。				
平成 年 月 日 証明者 ㊟				
証明を得ることができない場合	そ の 理 由		証明者と被証明者との関係	

記載要領

- 1 「業務の内容」の欄は、企業名、職名、本人が従事した補償業務について、契約名、規模、本人の業務上の役割等について具体的に記載すること。
- 2 証明者ごとに作成すること。