様式第３号

**配置予定（技術）者調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 配置予定（技術）者の氏名 |  |
| 配置予定（技術）者の氏名 |  |

※添付書類

医師、保健師、看護師（準看護師を除く）いずれかの資格を確認できる書類

上記のとおり配置いたします。

令和　年　月　日

申請者の名称または商号