（様式第６号－１）

業務実施体制

主任技術者の保有資格及び実績

|  |  |
| --- | --- |
| ①　 | ②生年月日　　　　年　　月　　日 |
| ③所属・役職　 |
| ④保有資格 |
| 資格名称 | 登録番号 | 登録年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ⑤業務実績（平成28年度以降に完了した業務（最大３件）） |
| 業　務　名 | 発　注　機　関 | 履 行 期 間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１）氏名にはふりがなをふること。

注２）上記技術者の直接的かつ恒常的（3ヵ月以上）な雇用が確認できる資料（健康保険証等の写し）を添付すること。

注３）保有資格が確認できる証明書の写しを添付すること。

注４）本様式には、記載した業務に係る契約書及び仕様書の写しを添付すること。

（様式第６号－２）

業務実施体制

照査技術者の保有資格及び実績

|  |  |
| --- | --- |
| ①　 | ②生年月日　　　　年　　月　　日 |
| ③所属・役職　 |
| ④保有資格 |
| 資格名称 | 登録番号 | 登録年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ⑤業務実績（平成28年度以降に完了した業務（最大３件）） |
| 業　務　名 | 発　注　機　関 | 履 行 期 間 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１）氏名にはふりがなをふること。

注２）上記技術者の直接的かつ恒常的（3ヵ月以上）な雇用が確認できる資料（健康保険証等の写し）を添付すること。

注３）保有資格が確認できる証明書の写しを添付すること。

注４）本様式には、記載した業務に係る契約書及び仕様書の写しを添付すること。