様式第２－５

**配置予定管理技術者の資格及び経験等**

参加表明者：

|  |  |
| --- | --- |
| ① 氏　　　名 |  |
| ② 所属・役職 |  |
| ③保有資格・部門・分野・取得年月日 |  |
| ④実務経験期間 |  |

注１）双葉駅西地区福祉・交流施設基本計画策定業務公募型プロポーザル実施要項６（３）①の資格を有することを証する書類（一級建築士免許証明書及び直近の建築士定期講習の受講年月日を証明する書類）の写し等を添付すること

注２）参加表明者との雇用関係を確認するため健康保険証等の写しを添付すること。

・配置予定管理技術者の業務遂行能力及び地域精通度

|  |  |
| --- | --- |
| 業務実績の種別 | 実績　/　地域精通度 |
| 業務実績のサービス内容 |  |
| 業務名 |  |
| 契約金額 |  |
| 受注者 |  |
| 履行期間及び従事期間 |  |
| 対象物件の所在地 |  |
| 発注機関名（担当部局）住所・TEL |  |
| 用途、業務の概要及び従事内容 |  |

1. 記入に際しては「配置予定管理技術者の業務遂行能力及び地域精通度」１枚につき１件記載すること。記載した業務実績のサービス内容、業務名、契約金額、履行期間、従事期間、発注者、受注者、業務内容、対象物件の所在地、用途等の確認ができるもの（実績を証明できる（一社）公共建築協会の公共建築設計者情報システム（PUBDIS）の業務カルテ、契約書、仕様書、確認申請書、施設概要や図面等の資料、体制図等）の写しを提出すること。
2. 地域精通度の場合は、「業務実績のサービス内容」については記載不要。