様式２

参　加　表　明　書

業務名　山口県環境保健センター施設整備設計業務

標記業務に関するプロポーザルについて、技術資料を提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　年 |  | 月 |  | 日 |

山口県知事　村岡　嗣政　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 共同企業体名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （代表者） | 住　　所 |  |
|  | 会社名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | FAX番号 |  |
|  | E-mail |  |
|  | 代表者 |  |
|  | （担当者名： | 電話番号：　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （構成員） | 住　　所 |  |
|  | 会社名 |  |
|  | 代表者 |  |
|  | （担当者名： | 電話番号：　　　　　） |

（様式2-1）

技　　術　　資　　料

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （事務所の実績）   1. 平成２２年度以降に業務が完了した同種、類似実績をそれぞれ１件まで記入してください。   ２．対象となる実績は、元請け又は設計JVとして行った業務のみです。受注形態の区分を囲んでください。　(例)  ３．構造は、構造種別－地上階数／地下階数を記述してください。（例RC-5/1）  元請け  ＪＶ | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 受注形態 | 業務概要 | | |
| 施設名称・  用途 | 構造・階数 | 設計業務  完了年月 |
| 延べ床面積 |
| 同種業務実績 |  |  | 元請け  ＪＶ |  |  | 年　月 |
| （　　　　　　） |
| 類似業務実績 |  |  | 元請け  ＪＶ |  |  | 年　月 |
| （　　　　　　） |

（様式2-2）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （管理技術者の実績・経験・資格等）  １．業務を受託した場合、提案した体制で業務を行って頂くことになるため、齟齬がないようにしてください。  ２．業務期間中、これを主業務として携われる方を記入してください。  ３．保有資格名は保有する資格のうち審査評価基準に関わる資格名を記載し、（　）内に登録年月日を記入してください。  ４．管理技術者は各担当主任技術者を兼ねることができません。  ５．記入欄が足りない場合、適宜追加してください。 | | | | | | | | |
| 管　理　技　術　者 | 所属事務所  氏名（年齢） | | | | 保有資格名（登録年月日） | | | 一級建築士  実務経験年数 |
| 所属：  氏名： （　　） | | | | （　　　　　　　　） | | | 年 |
| 同種・類似業務実績（平成２２年度以降に業務が完了した同種業務実績、類似業務実績に限る。） | | | | | | | |
| 業務名  （発注者名） | | 業務概要 | | | | | |
| 施設名称・用途 | | | 構造・階数 | | 業務完了年月 |
| 延べ床面積 | | 携わった立場 |
| 同種  業務  実績 |  |  | | |  | | 年　月 |
| （　　　　　　　） | |  |
| 類似  業務  実績 |  |  | | |  | | 年　月 |
| （　　　　　　　　） | |  |
| 継続学習（CPD）取組状況 | | | | | | | |
| 期　　間 | | | 取得単位 | | | 認証団体名 | |
|  | | |  | | |  | |

（様式2-3）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （担当する主任技術者の実績・経験・資格等）  １．業務を受託した場合、提案した体制で業務を行って頂くことになるため、齟齬がないようにしてください。  ２．業務期間中、これを主業務として携われる方を記入してください。  ３．協力事務所がある場合は、氏名を（　）書きで記入してください。  ４．保有資格名は、当該担当分野に関係する資格のうち、審査評価基準に関わる資格名を記載し、（　）内に登録年月日を記入  してください。  ５．主任技術者は管理技術者を兼ねることができません。また、意匠担当主任技術者は他の担当主任技術者を兼ねることは  できません。  ６．記入欄が足りない場合、適宜追加してください。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 分野 | 役割 | 所属事務所  氏名（年齢） | | | | | 保有資格名（登録年月日） | | | | | | | 一級建築士  実務経験年数 |
| 主　任　技　術　者 | 意匠 | 所属：  氏名： （　　） | | | | | （　　　　　　　） | | | | | | | 年 |
| 同種・類似業務実績（平成２２年度以降に業務が完了した同種実績、類似実績に限る。） | | | | | | | | | | | | |
| 業務名  （発注者名） | | | | | 業務概要 | | | | | | | |
| 施設名称・  用途 | | | 構造・階数 | | | | 業務完了年月 |
| 延べ床面積 | | | | 携わった立場 |
| 同種  業務  実績 | | （　　　　　　　　） | | |  | | |  | | | | 年　月 |
| （　　　　　　　） | | | |  |
| 類似  業務  実績 | | （　　　　　　　　） | | |  | | |  | | | | 年　月 |
| （　　　　　　　） | | | |  |
| 継続学習（CPD）取組状況 | | | | | | | | | | | | |
| 期間 | | | 取得単位 | | | | | | 認証団体名 | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| 主　任　技　術　者 | 構造 | 所属事務所  氏名（年齢） | | | | | | 資格名（登録年月日） | | | | | | |
| 所属：  氏名： （　　　） | | | | | | （　　　　　　） | | | | | | |
| 同種・類似業務実績（平成２２年度以降に業務が完了した同種実績、類似実績に限る。） | | | | | | | | | | | | |
| 業務名  （発注者名） | | | | | 業務概要 | | | | | | | |
| 施設名称・  用途 | | 構造・階数 | | | | 業務完了年月 | |
| 延べ床面積 | | | | 携わった立場 | |
| 同種  業務  実績 | （　　　　　　　　） | | | |  | |  | | | |  | |
| （　　　　　　　） | | | |  | |
| 類似  業務  実績 | （　　　　　　　　） | | | |  | |  | | | |  | |
| （　　　　　　　） | | | |  | |
| 継続学習（CPD）取組状況 | | | | | | | | | | | | |
| 期間 | | | | 取得単位 | | | | | | 認証団体名 | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | |
| 電気  設備 | 所属事務所  氏名（年齢） | | | | | 資格名（登録年月日） | | | | | | | 電気設備設計  実務経験年数 |
| 所属：  氏名： （　　） | | | | | （　　　　　）  （　　　　　） | | | | | | | 年 |
| 機械  設備 | 所属事務所  氏名（年齢） | | | | | 資格名（登録年月日） | | | | | | | 機械設備設計  実務経験年数 |
| 所属：  氏名： （　　） | | | | | （　　　　　）  （　　　　　） | | | | | | | 年 |