様式２－５

工事監理実績及び工事監理配置予定技術者の実績

令和　　年　　月　　日

工事監理企業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名 | |  |
| 一級建築士事務所登録番号  （登録日） | | （登録○年○月○日） |
| 平塚市建設工事等入札参加資格者名簿の番号 | |  |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 |
| 業務の発注者名 |  |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 |
| 建物の概要 | 【構　造】 |
| 【用　途】 |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ |
| 【その他】 |

管理技術者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 氏名 |  | | |
| 所属 |  | 雇用期間 | 年　　月 |
| 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |
| 資格等 | ○○○（○年○月○日取得／登録番号○○） | | |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 | | |
| 業務の発注者名 |  | | |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） | | |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 | | |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 | | |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 | | |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 | | |
| 従事職名 | Ａ管理技術者　Ｂ主任担当技術者　Ｃその他（○○） | | |
| 建物の概要 | 【構　造】 | | |
| 【用　途】 | | |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ | | |
| 【その他】 | | |

主任技術者（建築（総合））

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者 | 氏名 |  | | |
| 所属 |  | 雇用期間 | 年　　月 |
| 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |
| 資格等 | ○○○（○年○月○日取得／登録番号○○） | | |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 | | |
| 業務の発注者名 |  | | |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） | | |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 | | |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 | | |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 | | |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 | | |
| 従事職名 | Ａ管理技術者　Ｂ主任担当技術者　Ｃその他（○○） | | |
| 建物の概要 | 【構　造】 | | |
| 【用　途】 | | |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ | | |
| 【その他】 | | |

主任技術者（建築（構造））

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者 | 氏名 |  | | |
| 所属（企業名※） |  | 雇用期間 | 年　　月 |
| 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |
| 資格等 | ○○○（○年○月○日取得／登録番号○○） | | |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 | | |
| 業務の発注者名 |  | | |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） | | |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 | | |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 | | |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 | | |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 | | |
| 従事職名 | Ａ管理技術者　Ｂ主任担当技術者　Ｃその他（○○） | | |
| 建物の概要 | 【構　造】 | | |
| 【用　途】 | | |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ | | |
| 【その他】 | | |

主任技術者（電気設備）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者 | 氏名 |  | | |
| 所属（企業名※） |  | 雇用期間 | 年　　月 |
| 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |
| 資格等 | ○○○（○年○月○日取得／登録番号○○） | | |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 | | |
| 業務の発注者名 |  | | |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） | | |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 | | |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 | | |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 | | |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 | | |
| 従事職名 | Ａ管理技術者　Ｂ主任担当技術者　Ｃその他（○○） | | |
| 建物の概要 | 【構　造】 | | |
| 【用　途】 | | |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ | | |
| 【その他】 | | |

主任技術者（機械設備）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主任技術者 | 氏名 |  | | |
| 所属（企業名※） |  | 雇用期間 | 年　　月 |
| 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |
| 資格等 | ○○○（○年○月○日取得／登録番号○○） | | |
| 参加資格要件を満たす実績 | 業務の名称 | ○○○○工事監理業務 | | |
| 業務の発注者名 |  | | |
| 発注形態 | □単体  □共同企業体（名称　　　　　　　　　　　　出資比率　　　％） | | |
| 施設の所在地 | ○○県○○市○○町 | | |
| 業務期間 | ○年○月○日～○年○月○日 | | |
| 参加要件の区分 | Ａ公共建物　Ｂ⽂化・交流・公益施設等　Ｃ学校等 | | |
| 工事内容 | Ａ耐震補強工事 | | |
| 従事職名 | Ａ管理技術者　Ｂ主任担当技術者　Ｃその他（○○） | | |
| 建物の概要 | 【構　造】 | | |
| 【用　途】 | | |
| 【規　模】延床面積　　　　　㎡／地上　　階建／高さ　　ｍ | | |
| 【その他】 | | |

注１　参加資格要件を満たす実績はそれぞれ3件までとしてください。「参加資格要件を満たす実績」部分を複写してご記入ください。

注２　平成２１年度から令和５年度までに完成し、引渡しが終了した元請負者として受注した公共建物、⽂化・交流・公益施設等、⼜は学校等の工事監理実績を記入してください。

注３　実績として記載した業務の契約書等の写し、共同企業体による場合は協定書の写しを添付してください。

再委託する場合に企業名を記入してください

【添付書類】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書類名 | | 参加者  確認 | 市確認 |
| １ | 会社概要 |  |  |
| ２ | 商業登記簿謄本（現在事項証明書）  ※公告日以降に交付されたものを提出すること。 |  |  |
| ３ | 納税証明書（法人税、消費税及び地方消費税）の写し（最近１年間の未納がないことが証明できるもの） |  |  |
| ４ | 建築士法第２３条の規定に基づく一級建築士事務所の登録を行っていることを証する書類 |  |  |
| ５ | 実績に記載された契約書等の写し、共同企業体による場合は協定書の写し |  |  |
| ６ | 配置予定の管理技術者の一級建築士免許証の写し及び建築士法第２２条の２に規定する定期講習の修了証の写し |  |  |
| ７ | 配置予定の管理技術者において、所属企業と直接的な雇用関係があり、参加申込書の受付日から起算して過去３か月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係が証明できる資料（健康保険被保険者証の写し、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し等） |  |  |
| ８ | 参加資格要件を満たす実績（工事監理者）に記載された契約書等の写し、共同企業体による場合は協定書の写し。 |  |  |
| ９ | 配置予定の電気設備工事の工事監理に係る主任担当技術者の必要資格を証明できる書類の写し（技術検定合格証明書等） |  |  |
| １０ | 配置予定の電気設備工事の工事監理に係る主任担当技術者において、所属企業と直接的な雇用関係があり、参加申込書の受付日から起算して過去３か月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係が証明できる資料（健康保険被保険者証の写し、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し等） |  |  |
| １１ | 配置予定の機械設備工事の工事監理に係る主任担当技術者の必要資格を証明できる書類の写し（技術検定合格証明書等） |  |  |
| １２ | 配置予定の機械設備工事の工事監理に係る主任担当技術者において、所属企業と直接的な雇用関係があり、参加申込書の受付日から起算して過去３か月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係が証明できる資料（健康保険被保険者証の写し、市町村が作成する住民税特別徴収税額通知書の写し等） |  |  |

注４　必要書類が揃っていることを確認した上で、「参加者確認」欄に「○」をつけてください。