（様式第９－２号）

配置予定者調書（管理技術者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | | 所属・役職 | |
| 保有資格  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 同種業務の実績 | １ | ２ | | ３ |
| 業務名 |  |  | |  |
| 契約の相手方 |  |  | |  |
| 履行期間 | ～ | ～ | | ～ |
| 新病院病床数 | 床 | 床 | | 床 |
| 業務概要・  従事内容  ※「管理技術者として～」等、当該業務における役割や職名も含めて記載すること |  |  | |  |
| 受け持っている他業務の有無（参加申込日現在）  有　・　無　　　※有の場合は、その業務名、契約の相手方、履行期間を記載すること。 | | | | |

* 同種業務の実績は、実施要領３⑷イ(ｲ)の参加資格要件に該当する業務のみ記載し、設計実績がわかる資料を別途添付してください。
* 同種業務の実績が４件以上ある場合、本事業と類似性の高いと考えるものから代表的なものを３件まで記載すること。

配置予定者調書（総合主任技術者）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | | 所属・役職 | |
| 保有資格  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 同種業務の実績 | １ | ２ | | ３ |
| 業務名 |  |  | |  |
| 契約の相手方 |  |  | |  |
| 履行期間 | ～ | ～ | | ～ |
| 新病院病床数 | 床 | 床 | | 床 |
| 業務概要・  従事内容  ※「〇〇主任技術者として～」等、当該業務における役割や職名も含めて記載すること |  |  | |  |
| 受け持っている他業務の有無（参加申込日現在）  有　・　無　　　※有の場合は、その業務名、契約の相手方、履行期間を記載すること。 | | | | |

* 同種業務の実績は、実施要領３⑷イ(ｲ)の参加資格要件に該当する業務のみ記載し、設計実績がわかる資料を別途添付してください。
* 同種業務の実績が４件以上ある場合、本事業と類似性の高いと考えるものから代表的なものを３件まで記載すること。

配置予定者調書（構造主任技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
| 保有資格  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日 | |

配置予定者調書（電気設備主任技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
| 保有資格  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日 | |

配置予定者調書（機械設備主任技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 |
| 保有資格  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日  ・（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）取得年月：　　　　年　　月　　日 | |