様式１－２

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **技　術　者　要　件　確　認　調　書** | | | | | | |
| **〇 管理技術者** | | | | | | |
|  | | | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 所属・役職 | | | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 | | | |
| 保有資格 | | | | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | | 取得年月日 | |
|  | |  | | |  | |
| 同種業務経歴 | | | | | | |
| 業務名 | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | | | 発注者  （受注額） | | 実施期間 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |
| **〇 主 た る 担 当 技 術 者** | | | | | | |
|  | | | 生年月日　　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 所属・役職 | | | 実務経験年数　　　　　　　　　　年 | | | |
| 保有資格 | | | | | | |
| 保有資格名称 | | 登録番号 | | | 取得年月日 | |
|  | |  | | |  | |
| 同種業務経歴 | | | | | | |
| 業務名 | 業務概要・業務の技術的特長・当該技術者の担当内容 | | | 発注者  （受注額） | | 実施期間 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |
|  |  | | |  | | 年　月～  　年　月 |

※プロポーザル方式実施説明書第1章３「参加するために必要な資格」（３）の技術者要件を満た

　していること。

※実績が確認できる書類（テクリス等）の写しを添付すること。

※保有資格の証明として、資格証等の写しを添付すること。