

(様式4)

配置予定技術者調書

商号又は名称

代表者又は受任者職氏名

配置予定技術者	氏 名：			
	生 年 月 日： 年 月 日			
	雇 用 年 月 日： 年 月 日			
保 有 す る 資 格				
高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定業務の履行実績				
案 件 名 称 等	案 件 名			
	発 注 機 関 名			
	履 行 場 所			
	契 約 金 額		契約締結年月日	年 月 日
	履 行 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	従 事 役 職	<input type="checkbox"/> 管理技術者 <input type="checkbox"/> 照査技術者 <input type="checkbox"/> その他()		
	概 要 (簡潔に記載)			

- 注意事項：該当する□に✓又は■を記入するとともに、必要事項を記載すること。
- 1 保有する資格(免許・資格者証の写し)を添付すること。(更新があれば最新のものの)
 - 2 所属会社と入札の申込日以前に3箇月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係がある者
 - 3 所属会社との雇用関係がわかるもの(保険証の写し等)を添付すること。
 - 4 記載する履行実績(完了し検査、引渡しを受けているもの)は、公告文2の(9)に示す業務とする。なお、契約書等の写し及び履行内容・規模等が確認できる書類(仕様書又は図面等、競争参加資格条件となっている内容が明らかなもの)を必ず添付すること。
 - 5 概要は、履行実績を的確に判断できる必要最小限の事項を記載すること。
 - 6 配置予定技術者として複数の候補者がある場合は、当該シートをコピーし作成すること。