様式４－２

資格、実績を証明する書類

【管理技術者（設計等業務）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | | | | |
| 氏名 | （　　才） | | 所属  役職 |  | | 実務  年数 |  |
| 保有資格  (登録番号) | （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 履行期間 | | 国の補助事業を活用した  業務の場合は補助事業名 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

注意事項

1. 業務実績について、現在履行中のものは業務名の最後に（現在履行中）と明記すること。また、その場合、履行期間の完了年月の最後に（予定）と明記すること。
2. 保有資格は、担当業務に関わるものを記入し、資格証の写しを添付すること。記入欄が不足する場合は適宜追加すること。
3. 雇用されていることが証明できる資料（健康保険証の写し等）を添付すること。
4. 設計等業務の管理技術者は、ＺＥＢプランナーの資格を有する事業者より配置するものとし、また、国の補助事業を活用した設備導入事業の実績を有する者を配置する必要があることから、当該実績が分かるように記載すること。

【設計等担当技術者】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | | | | |
| 氏名 | （　　才） | |  |  | | 実務  年数 |  |
| 保有資格  (登録番号) | （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 履行期間 | | 国の補助事業を活用した  業務の場合は補助事業名 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

※担当技術者が複数の場合はこのページを複製して記入すること。

【管理技術者（工事監理業務）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | | | | |
| 氏名 | （　　才） | | 所属  役職 |  | | 実務  年数 |  |
| 保有資格  (登録番号) | （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 履行期間 | | 国の補助事業を活用した  業務の場合は補助事業名 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

注意事項

1. 業務実績について、現在履行中のものは業務名の最後に（現在履行中）と明記すること。また、その場合、履行期間の完了年月の最後に（予定）と明記すること。
2. 保有資格は、担当業務に関わるものを記入し、資格証の写しを添付すること。記入欄が不足する場合は適宜追加すること。
3. 雇用されていることが証明できる資料（健康保険証の写し等）を添付すること。
4. 設計等業務の管理技術者は、ＺＥＢプランナーの資格を有する事業者より配置するものとし、また、国の補助事業を活用した設備導入事業の実績を有する者を配置する必要があることから、当該実績が分かるように記載すること。

【工事監理担当技術者】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | | | | |
| 氏名 | （　　才） | |  |  | | 実務  年数 |  |
| 保有資格  (登録番号) | （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 履行期間 | | 国の補助事業を活用した  業務の場合は補助事業名 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

※担当技術者が複数の場合はこのページを複製して記入すること。

【施工業務（監理技術者）】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社名 |  | | | | | | |
| 氏名 | （　　才） | |  |  | | 実務  年数 |  |
| 保有資格  (登録番号) | （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日）  　　　　　　　　　　　　　　　 （取得年月日：　　年　　月　　日） | | | | | | |
| 主な業務実績 | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者名 | 履行期間 | | 国の補助事業を活用した  業務の場合は補助事業名 | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

※監理技術者が複数の場合はこのページを複製して記入すること。