様式4

配置予定技術者の工事経歴書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① 氏　名 |  | | ② 生年月日 | | 年　 月　 日 | |
| ③ 所属・職名 |  | | | | | |
| ④ 保有資格等　実務経験年数（　 ）年 | | | | | | |
| ・（ 　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　 ）（取得年月日：　　　 年　 月　 日） | | | | | | |
| ・（ 　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　 ）（取得年月日：　　　 年　 月　 日） | | | | | | |
| ・（ 　　　　　　　　　）（登録番号：　　　　 ）（取得年月日：　　　 年　 月　 日） | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ⑤ 工事経歴 | | | | | | |
| その工事を担当したこと及び工事内容が「5. 参加資格要件」の（４）に定める工事の実績を満たすことを証するコリンズの写し等を添付すること。 | | | | | | |
| 件名 | | 発注機関名 | | 契約工期 | | 請負金額 |
| コリンズ登録番号： | |  | | 年　 月　 日 | | 円 |
| ～ | |
| 年　 月　 日 | |
| コリンズ登録番号： | |  | | 年　 月　 日 | | 円 |
| ～ | |
| 年　 月　 日 | |
| コリンズ登録番号： | |  | | 年　 月　 日 | | 円 |
| ～ | |
| 年　 月　 日 | |
| コリンズ登録番号： | |  | | 年　 月　 日 | | 円 |
| ～ | |
| 年　 月　 日 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 注1： | この工事に必要な技術者の資格を確認できる書類の写しを添付すること。 |
| 注2： | 参加表明書提出日以前に、配置予定技術者との間で3ヵ月以上の直接的な雇用関係があることが確認できるもの（健康保険証の写し等）を添付すること。 |