様式ａ－２

**企業の技術者・資格（代表企業応募者）**

|  |
| --- |
| 業務名：各務原市新特別支援学校建設工事設計業務 |
| 一級建築士事務所登録番号： | 事務所名： |
| 連絡担当者所属・氏名： |
| 電話番号： | ＦＡＸ： |
| 分野 | 資格 | 職員数 |
| 建　築 | 総　合 | 一級建築士 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| 構　造 | 構造設計一級建築士 | 人 |
| 一級建築士 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| 電気設備 | 設備設計一級建築士 | 人 |
| 一級建築士 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| 機械設備 | 設備設計一級建築士 | 人 |
| 一級建築士 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| そ の 他 | 一級建築士 | 人 |
| その他（土木、造園等の技術職員） | 人 |
| 合　　　　　　計 | 人 |

1. 複数の分野を担当する職員は、最も専門とする分野について記入してください。
2. 複数の資格を有する職員は、いずれか一つの資格の保有者としてください。
3. 協力事務所の職員数については数に含みません。