様式ｂ－２

**企業の技術者・資格及び業務実績（県内企業応募者）**

|  |
| --- |
| 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： |
| 資格 | 人数 | 摘要 |
| 一級建築士 | 人 |  |
| 構造設計一級建築士 | 人 |
| 設備設計一級建築士 | 人 |
| その他（上記の資格を持たない技術職員） | 人 |
| 合計 | 人 |  |

1. 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。
2. 当該業務の協力事務所に予定している技術者数は、人数欄に括弧書きで記載してください。なお、協力事務所の職員数については評価の対象ではありません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 施設の概要 | 設計業務完了年月 |
| 名　称 | 構　造規　模 |
|  |  | □単体□共同企業体 |  | －F/B㎡ | 　　年月 |
|  |  | □単体□共同企業体 |  | －F/B㎡ | 　　年月 |
|  |  | □単体□共同企業体 |  | －F/B㎡ | 　　年月 |

1. 過去の実績3件までを記入してください。
2. 業務実績における対象施設は、平成23年4月１日以降に、国又は地方公共団体が発注した建築物の新築又は改築の基本設計又は実施設計業務を受託した実績を記入してください。
3. 記入した業務については、契約書（鏡）の写し、業務の完了が確認できる資料の写し、施設の概要が確認できる図面、写真、パース等を提出してください。