（様式６-３）

配置技術者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術協力業務期間 | | | | |
| 役割 | 氏名・所属・役職等 | 実務経験 | 担当する業務内容 | 本業務の兼務の有無 |
| 技術協力業務  責任者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  | 有・無 |
| 技術協力（建築）  担当者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  | 有・無 |
| 技術協力（構造）  担当者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  |  |
| 技術協力（電気）  担当者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  |  |
| 技術協力（機械）  担当者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  |  |
| 技術協力（積算）  担当者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 建設工事期間 | | | | |
| 役割 | 氏名・所属・役職等 | 実務経験 | 担当する業務内容 | 本業務の兼務の有無 |
| 現場  代理人 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  | 有・無 |
| 監理  技術者  もしくは  主任  技術者 | （氏名）  （生年月日）  （所属・役職）  （保有資格） |  |  | 有・無 |

※本実施要項に掲げる要件を満たす資格を記載し、資格証を添付すること。

※実務経験は従事する役割に対応する実務経験とする。（通算年月を記入）

※配置予定技術者の雇用関係書類として、３か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。