別紙2

年　　月　　日

**配　置　予　定　技　術　者　調　書**

商号又は名称

配置予定技術者

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |

保有資格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | 部　門 | 取得年月日 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

同一（同種）業務の管理（担当）技術者としての実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額（税込み） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※配置予定技術者を直接的かつ恒常的に雇用している証明を添付すること。

（例：健康保険被保険者証、住民税特別徴収税額通知書、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書、所属会社の雇用証明書又はこれらに準ずる資料の写し（ただし雇用関係を証明する箇所以外については黒塗りで消したのち提出すること））