(様式４)

**配置予定技術者調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者又は受任者職氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定技術者 | 氏名： |  |
| 生年月日： | 　　年　　月　　日 |
| 雇用年月日： | 　　年　　月　　日 |
| 保有する資格 |  |
| 高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定業務の履行実績 |
| 案件名称等 | 案件名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 履行場所 |  |
| 契約金額 |  | 契約締結年月日 | 年　　月　　日 |
| 履行期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 従事役職 | □ 管理技術者 | □ 照査技術者 | □ その他(　　　　　) |
| 概要(簡潔に記載) |  |

注意事項：該当する□に✓又は■を記入するとともに、必要事項を記載すること。

１ 保有する資格(免許・資格者証の写し)を添付すること。（更新があれば最新のもの）

２ 所属会社と入札の申込日以前に３箇月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係がある者

３ 所属会社との雇用関係がわかるもの（保険証の写し等）を添付すること。

４　記載する履行実績（完了し検査、引渡しを受けているもの）は、公告文２の(９)に示す業務とする。なお、契約書等の写し及び履行内容・規模等が確認できる書類（仕様書又は図面等、競争参加資格条件となっている内容が明らかなもの）を必ず添付すること。

５　概要は、履行実績を的確に判断できる必要最小限の事項を記載すること。

６ 配置予定技術者として複数の候補者がある場合は、当該シートをコピーし作成すること。