（様式９号）

**統括代理人等の参加資格等要件に関する書類**

統括代理人（設計・施工）

１．統括代理人の経歴等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
| 業務実績（平成24年5月1日以降に契約履行が完了したもの） |
| 業　務　名 | 発注者 | 受注形態 | 分野立場 | 業務概要 | 履行期間 |
|  |  |  |  | － / ・ ㎡ | ～ |
|  |  |  |  | － / ・ ㎡ | ～ |
|  |  |  |  | － / ・ ㎡ | ～ |

２．統括代理人の業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 工事の名称 |  |
| 発注者名 |  |
| 施工場所 |  |
| 工期 | 年　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 延べ面積 | ㎡ |
| 当該実績を証する書類 | 別添のとおり（CORINS「竣工登録」、契約書及び検査済証等、工事履行証明書（発注機関の証明）並びに図面等規模の分かる書類の写しを添付すること。） |

* 参加者との雇用関係を証明する資料（健康保険証の写し等）及び記載した保有資格を証する資料（免許証の写し等）を添付すること。各担当者も同様。
* 業務実績を証する書類として、CORINS「竣工登録」、契約書及び検査済証等、工事履行証明書（発注機関の証明）並びに図面等規模の分かる書類の写しを添付すること。

設計管理技術者

|  |
| --- |
| 設計管理技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 | 一級建築士 | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

意匠主任技術者

|  |
| --- |
| 意匠主任技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 | 一級建築士 | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

構造主任技術者

|  |
| --- |
| 構造主任技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 | 構造設計一級建築士 | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

電気設備主任技術者

|  |
| --- |
| 電気設備主任技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 | 設備設計一級建築士 | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

機械設備主任技術者

|  |
| --- |
| 機械設備主任技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 | 設備設計一級建築士 | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

現場代理人

|  |
| --- |
| 現場代理人の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

監理技術者

|  |
| --- |
| 監理技術者の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

（担当名）**※**

|  |
| --- |
| （担当名）　　　　　　の経歴等 |
| 　　　 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　　才） |
| 所属・役職 |  | 経験年数 | 年 |
| 保有資格 |  | 登録番号：　　　　　　　　・登録年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |
|  | 番号：　　　　　　　　・　　年月日：　　　　年　月　日 |

※事業者において新たに追加する分担業務分野がある場合は、記入すること。