建設工事監理技術者の経験及び資格

※事務局受付番号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | 年齢 | 歳 | | |
| 資格及び  免許等 |  | | 取得年月日 |  | | |
|  | |  | | |
| 現在の他工事の  従事状況  ※竣工予定日記載 | |  | | | | |
| 興行場等工事の工事実績 | | | | | | |
| 工事名称 | |  | | | | |
| コリンズ登録 | | 有　・　無　　【有の場合　登録番号（　　　　　）】 | | | | |
| 建物用途 | |  | | | 区分 | 新築 |
| 座席数 | | 座席数500以上　　　座席数499～300　　　座席数299～100 | | | | |
| 発注者名 | |  | | | | |
| 施工場所（住所） | |  | | | | |
| 工期 | | 平成　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 構造・階数 | | 造　／地上　　階／地下　　階 | | | | |
| 建物規模 | | 建築面積：　　　　　㎡／延床面積：　　　　㎡ | | | | |
| 技術者役割 | | 監理技術者　・　主任技術者 | | | | |
| ＥＣＩ方式の工事実績① | | | | | | |
| 工事名称 | |  | | | | |
| コリンズ登録 | | 有　・　無　　【有の場合　登録番号（　　　　　）】 | | | | |
| 建物用途 | |  | | | 区分 | 新築 |
| 発注者名 | |  | | | | |
| 施工場所（住所） | |  | | | | |
| 工期 | | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 | | | | |
| 構造・階数 | | 造　／地上　　階／地下　　階 | | | | |
| 建物規模 | | 建築面積：　　　　　㎡／延床面積：　　　　㎡ | | | | |
| 技術者役割 | | 技術協力業務責任者　・　監理技術者　・　主任技術者 | | | | |

※資格および雇用関係を証明するものの写しと工事実績を示す書類を添付すること

※他の責任者等と兼務する場合も同様の内容を記載し、必要書類を添付すること

※ＥＣＩ方式の工事実績が複数件ある場合は、評価対象となるため、次ページに件数分記載し提出すること。なお、提出があった工事のみ評価の対象とする。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ＥＣＩ方式の工事実績② | | | |
| 工事名称 |  | | |
| コリンズ登録 | 有　・　無　　【有の場合　登録番号（　　　　　）】 | | |
| 建物用途 |  | 区分 | 新築 |
| 発注者名 |  | | |
| 施工場所（住所） |  | | |
| 工期 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 | | |
| 構造・階数 | 造　／地上　　階／地下　　階 | | |
| 建物規模 | 建築面積：　　　　　㎡／延床面積：　　　　㎡ | | |
| 技術者役割 | 技術協力業務責任者　・　監理技術者　・　主任技術者 | | |
| ＥＣＩ方式の工事実績③ | | | |
| 工事名称 |  | | |
| コリンズ登録 | 有　・　無　　【有の場合　登録番号（　　　　　）】 | | |
| 建物用途 |  | 区分 | 新築 |
| 発注者名 |  | | |
| 施工場所（住所） |  | | |
| 工期 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 | | |
| 構造・階数 | 造　／地上　　階／地下　　階 | | |
| 建物規模 | 建築面積：　　　　　㎡／延床面積：　　　　㎡ | | |
| 技術者役割 | 技術協力業務責任者　・　監理技術者　・　主任技術者 | | |
| ＥＣＩ方式の工事実績④ | | | |
| 工事名称 |  | | |
| コリンズ登録 | 有　・　無　　【有の場合　登録番号（　　　　　）】 | | |
| 建物用途 |  | 区分 | 新築 |
| 発注者名 |  | | |
| 施工場所（住所） |  | | |
| 工期 | 平成　　年　　月　　日から平成　　年　　月　　日 | | |
| 構造・階数 | 造　／地上　　階／地下　　階 | | |
| 建物規模 | 建築面積：　　　　　㎡／延床面積：　　　　㎡ | | |
| 技術者役割 | 技術協力業務責任者　・　監理技術者　・　主任技術者 | | |