（様式１）参加表明書

令和2年○○月○○日

日本赤十字社　新潟県支部長　　様

（提出者）

住　　　所

会社名

代表者　氏 名 　　印

# 参 加 表 明 書

　　下記業務に係るプロポーザルについて、参加を希望します。

　　なお、この参加表明書に記載した事項は、全て事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名 （仮称）新潟県赤十字会館建替工事設計・監理業務

|  |  |
| --- | --- |
| ２　添付書類 | 「参加資格調書（様式２）」 |

「技術者の経歴等（様式３-１～３-６）」

「同種・類似業務の技術的評価（様式４-１～４-２）」

　　　　　　担当部署名

　担当者氏名

　電話番号

　fax番号

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

※　連絡窓口担当者の連絡先を記載してください。

# (様式２)参加資格調書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参　　加　　事　　務　　所　　名 | | | | |  | | | | |
| 入 札 参 加 資 格 者 名 簿 番 号 | | | | |  | | | | |
| 一 級 建 築 士 事 務 所 登 録 番 号 | | | | |  | | | | |
| 主要業務実績  （行政庁舎、公共施設、  　事務所の実績） | 業　　務　　名 | | | |  | | | |
| 発　　注　　者 | | | |  | | | |
| 受　　注　　形　　態 | | | |  | | | |
| 延　床　面　積 | | | |  | | | |
| 設計完了実績年月 | | | |  | | | |
| 技術職員・資格 | | | | | | | | |
| 分野 | | 資格・担当 | | | | 人数 | 人数計 | 合計 |
| 建築 | | 一級建築士 | 意匠 | | | 人 | 意匠　　　　人  構造　　　　人  積算　　　　人  小計　　　　人 |  |
| 構造 | | | 人 |
| 積算 | | | 人 |
| その他 | 意匠 | | | 人 |
| 構造 | | | 人 |
| 積算 | | | 人 |
| 電気設備 | | 設備設計一級建築士 | | | | 人 | 設計　　　　人  積算　　　　人  小計　　　　人 |  |
| 建築設備士・技術士 | | | | 人 |
| その他 | | | | 人 |
| 機械設備 | | 設備設計一級建築士 | | | | 人 | 設計　　　　人  積算　　　　人  小計　　　　人 |  |
| 建築設備士・技術士 | | | | 人 |
| その他 | | | |  |
| その他（土木、造園等の技術職員） | | | | | |  | 人 | 人 |
| 備考：１．複数の分野を担当する職員については最も専門とする分野に記入してください。  ２．複数の資格を有する職員についてはいずれか一つの資格の保有者と取り扱います。  ３．当該業務の協力事務所に予定しているところの職員数は、人数の欄（）内書きで記入してください。 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務所の同種・類似業務実績  （平成22年４月1日以降の同種・類似業務実績） | | | | | | | |
| 業務名 | | 発注者 | 受注形態 | 施設の概要 | | | 設計業務  完了年月 |
| 用途 | 構造・規模  面積 | 完成年月 |
| 同種業務実績 |  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**  **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
|  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**  **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
|  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**  **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
| 類似業務実績 |  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**  **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
|  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**    **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
|  |  | **・単独**  **・協力**  **・JV主**  **・JV従**  **・設計**  **・監理** |  | ㎡ | 年　月 | 年　月 |
| 備考：１．受注形態の欄には、単独、協力（協力事務所として参画）、JV主、JV従の別及び設計、監理の別を記入し  て下さい。なお、.協力の場合は発注者欄に、元請事務所名を（　）書きで記入して下さい。  ２．構造は、構造種別・地上階数／地下階数を記述してください。（例：ＲＣ－５／１）  ３．用途は、病院の場合、病床数を記入してください。 | | | | | | | |

（様式３-１）管理技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 |  | | | | | ②生年月日 | |  | |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数 （　　）年  ・ 一級建築士 （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日）  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務の実績 | | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | | |
| ○○○新築設計業務  （有　無　コード　　　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | | |
| （有　無　コード　　　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式３-２）各主任技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 担当分野：建築意匠 | | |
| ①氏名 | ○○　○○ | | | | | ②生年月日 | | ○年○月○日　（○才） |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  ・ 一級建築士 （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日）  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務等の実績 | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | |
| ○○○建築設計業務  （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 | ○○○（新築）、RC-○ ○○○m2、病床数○○○  （○○○○○として従事） | | 平成○年○月 | |
| （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） | 学校（新築）、RC-3、○○m2  （○○○○○として従事） | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式３-３）各主任技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 担当分野：建築構造 | | |
| ①氏名 | ○○　○○ | | | | | ②生年月日 | | ○年○月○日　（○才） |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  ・ 一級建築士 （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日）  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務等の実績 | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | |
| ○○○建築設計業務  （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 | ○○○（新築）、RC-○ ○○○m2、病床数○○○  （○○○○○として従事） | | 平成○年○月 | |
| （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） | 学校（新築）、RC-3、○○m2  （○○○○○として従事） | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式３-４）各主任技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 担当分野：建築積算 | | |
| ①氏名 | ○○　○○ | | | | | ②生年月日 | | ○年○月○日　（○才） |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  ・ 一級建築士 （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日）  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務等の実績 | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | |
| ○○○建築設計業務  （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 | ○○○（新築）、RC-○ ○○○m2、病床数○○○  （○○○○○として従事） | | 平成○年○月 | |
| （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） | 学校（新築）、RC-3、○○m2  （○○○○○として従事） | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式３-５）各主任技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 担当分野：電気設備 | | |
| ①氏名 | ○○　○○ | | | | | ②生年月日 | | ○年○月○日　（○才） |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務等の実績 | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | |
| ○○○建築設計業務  （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 | ○○○（新築）、RC-○ ○○○m2、病床数○○○  （○○○○○として従事） | | 平成○年○月 | |
| （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） | 学校（新築）、RC-3、○○m2  （○○○○○として従事） | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式３-６）各主任技術者の経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 担当分野：機械設備 | | |
| ①氏名 | ○○　○○ | | | | | ②生年月日 | | ○年○月○日　（○才） |
| ③所属・役職 | | ○○○○設計事務所　○○○ | | | | | | |
| ④保有資格等 実務経験年数（　　　）年  ・ （　　　） （登録番号：　　　　　　　　　　　　） （取得年月日：　○年○月○日） | | | | | | | | |
| ⑤平成22年4月1日以降の同種又は類似業務等の実績 | | | | | | | | |
| 業務名  （PUBDIS登録の有無） | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成年月 | |
| ○○○建築設計業務  （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 | ○○○（新築）、RC-○ ○○○m2、病床数○○○  （○○○○○として従事） | | 平成○年○月 | |
| （有　無　コード　　　　） | | | （　　　　　　　　） | ・同種  ・類似  ・その他 |  | |  | |
| ⑥手持業務の状況（令和２年4月１日時点の手持の設計業務）  合計（　　　　）件 | | | | | | | | |
| 業務名 | | | 発注者  （事業主） | 業務概要 | | | 完成予定年月 | |
| ○○○建築設計業務 | | | （　　　　　　　　） | 学校（新築）、RC-3、○○m2  （○○○○○として従事） | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |
|  | | | （　　　　　　　　） |  | | |  | |

（様式４-１）同種・類似業務の技術的評価　（管理技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名： |  |
|  | |

（様式４-２）同種・類似業務の技術的評価　（建築意匠主任技術者）

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名： |  |
|  | |