様式８-１

**配置予定技術者の経歴等従事業務調書（統括責任者）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割  統括責任者 | | 氏名 | | | 生年月日 | |
| 所属・役職 | | | | 担当する分担業務の内容 | | |
|  | | | |  | | |
| 資格（保有する資格の種類、部門、取得年月日）　※資格証の写しを添付すること | | | | | | |
| ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ④　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ⑤　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 業務経歴等 | | | | | | |
| 同種業務の実績 | ① | | ② | | | ③ |
| 業務名 |  | |  | | |  |
| 契約の相手 |  | |  | | |  |
| 契約金額（税込） |  | |  | | |  |
| 履行機関 |  | |  | | |  |
| 業務内容 | 病床数　　　　　床 | | 病床数　　　　　床 | | | 病床数　　　　　床 |
|  | |  | | |  |
| 履行中の業務の状況（　　　年　　月　　日現在） | | | | | | |
| 業務名称 | | 発注機関名称 | | | 履行期間 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

※業務経歴等は、本業務と同種・類似業務等を中心に記入すること。

※履行中の業務の状況は、現在携わっている業務を全て記入すること。

様式８-２

**配置予定技術者の経歴等従事業務調書（主任担当者）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割  主任担当者 | | 氏名 | | | 生年月日 | |
| 所属・役職 | | | | 担当する分担業務の内容 | | |
|  | | | |  | | |
| 資格（保有する資格の種類、部門、取得年月日）　※資格証の写しを添付すること | | | | | | |
| ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ④　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ⑤　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 業務経歴等 | | | | | | |
| 同種業務の実績 | ① | | ② | | | ③ |
| 業務名 |  | |  | | |  |
| 契約の相手 |  | |  | | |  |
| 契約金額（税込） |  | |  | | |  |
| 履行機関 |  | |  | | |  |
| 業務内容 | 病床数　　　　　床 | | 病床数　　　　　床 | | | 病床数　　　　　床 |
|  | |  | | |  |
| 履行中の業務の状況（　　　年　　月　　日現在） | | | | | | |
| 業務名称 | | 発注機関名称 | | | 履行期間 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

※業務経歴等は、本業務と同種・類似業務等を中心に記入すること。

※履行中の業務の状況は、現在携わっている業務を全て記入すること。

様式８-３

**配置予定技術者の経歴等従事業務調書（設計担当者）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割  設計担当者 | | 氏名 | | | 生年月日 | |
| 所属・役職 | | | | 担当する分担業務の内容 | | |
|  | | | |  | | |
| 資格（保有する資格の種類、部門、取得年月日）　※資格証の写しを添付すること | | | | | | |
| ①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ②　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ④　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日  ⑤　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取得年月日　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 業務経歴等 | | | | | | |
| 同種業務の実績 | ① | | ② | | | ③ |
| 業務名 |  | |  | | |  |
| 契約の相手 |  | |  | | |  |
| 契約金額  （税込） |  | |  | | |  |
| 履行機関 |  | |  | | |  |
| 業務内容 | 病床数　　　　　床 | | 病床数　　　　　床 | | | 病床数　　　　　床 |
|  | |  | | |  |
| 履行中の業務の状況（　　　年　　月　　日現在） | | | | | | |
| 業務名称 | | 発注機関名称 | | | 履行期間 | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |
|  | |  | | |  | |

※業務経歴等は、本業務と同種・類似業務等を中心に記入すること。

※履行中の業務の状況は、現在携わっている業務を全て記入すること。