

配置技術者の資格・工事経験

共同企業体の名称： _____

1. 代表者

| 配置技術者の従事役職 | | 監理技術者 | 主任技術者 | 現場代理人 |
|-------------|--|--|--|--|
| 氏 名 | | | | |
| 生 年 月 日 | | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 法令による資格・免許 | 資格の名称 | | | |
| | 取得年月日 | | | |
| | 登録番号 | | | |
| 雇 用 年 月 日 | | | | |
| 工事経験の概要 | 工 事 名 | | | |
| | 発 注 者 | | | |
| | 施 工 場 所 | | | |
| | 契 約 金 額 | | | |
| | 工 期 | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 従 事 役 職 | <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人 | <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人 | <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人 |
| | 工 事 概 要 | | | |
| | CORINS 登録 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 |
| 申請時の他の従事状況等 | 従 事 状 況 | <input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 工 事 名 | | | |
| | 発 注 者 | | | |
| | 施 工 場 所 | | | |
| | 契 約 金 額 | | | |
| | 引渡(完成検査)年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 本工事との重複の対応措置 | | | |
| CORINS 登録 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | |
| 営業所の専任技術者 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | |
| 経營業務の管理責任者 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | |

2. 構成員

| 配置技術者の従事役職 | | 監理技術者 | 主任技術者 |
|-------------|---|--|--|
| 氏 名 | | | |
| 生 年 月 日 | | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 法令による資格・免許 | 資格の名称 | | |
| | 取得年月日 | | |
| | 登録番号 | | |
| 雇 用 年 月 日 | | | |
| 工事経験の概要 | 工 事 名 | | |
| | 発 注 者 | | |
| | 施 工 場 所 | | |
| | 契 約 金 額 | | |
| | 工 期 | 年 月 日～ 年 月 日 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| | 従 事 役 職 | <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人 | <input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人 |
| | 工 事 概 要 | | |
| | CORINS 登録 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 |
| 申請時の他の従事状況等 | 従 事 状 況 | <input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(従事役職：) <input type="checkbox"/> 無 |
| | 工 事 名 | | |
| | 発 注 者 | | |
| | 施 工 場 所 | | |
| | 契 約 金 額 | | |
| | 引渡(完成検査) 年 月 日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 本工事との重複 の 対 応 措 置 | | |
| | CORINS 登録 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有(登録番号：) <input type="checkbox"/> 無 |
| 営業所の専任技術者 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | |
| 経營業務の管理責任者 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | <input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当 | |