所属技術者リスト

　委託名称　　令和２年度　設委第１号　滋賀県立大学人間文化学部管理栄養士養成施設改修工事設計

業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 作成年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 商号または名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

**※商号または名称・代表者職氏名について、記載誤りまたは記載漏れがある場合は無効となります。**

１．公告日時点で以下の要件を満たしている貴社所属の有資格者について、虚偽内容の記載がないことを誓約しリストを作成してください。

（１）社会保険に加入していること。ただし適用除外される場合は除きます。

（２）雇用保険に加入していること。ただし適用除外される場合は除きます。

（３）長期療養等の理由により業務に従事できる見込みがない方でないこと。

２．このリスト提出時に登録証のコピーや、社会保険・雇用保険の加入を証明する書類等の資料提出は不要ですが、開札後の競争参加資格確認において資料提出を求めることがあります。

３．登録年月日および登録番号の記載のない方は所属していないものとして扱います。

４．リストには貴社所属の有資格者（技術者リストの該当有資格に限る）について記載することとし、記載欄が不足する場合には、適宜追加し作成してください。なお、この技術者リストにより、県内業者にあっては、貴社所属の全ての有資格者（技術者リストの該当有資格に限る）の換算技術者数が、２人以上であることを確認します。

技術者リスト　　（令和２年度　設委第１号　滋賀県立大学人間文化学部管理栄養士養成施設改修工事設計業務委託）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 氏　　名 | 一級または二級建築士登録番号、年月日 | 技術士（機械、電気、電子、衛生工学部門のいずれかに限る）登録番号、年月日 | 建築設備士登録番号、  年月日 | 一級または二級電気工事施工管理技士登録番号、年月日 | 一級、二級管工事施工管理技士登録番号、年月日 |
| １ |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| ２ |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| ３ |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| ４ |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| ５ |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| 6 |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| 7 |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| 8 |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
| 9 |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |

注１　等級については、一級または二級の区分を記入してください。

　２　部門については、機械、電気、電子または衛生工学の各部門名称を記入してください。

技術者リスト(追加様式)　（令和２年度　設委第１号　滋賀県立大学人間文化学部管理栄養士養成施設改修工事設計業務委託）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整理  番号 | 氏　　名 | 一級または二級建築士登録番号、年月日 | 技術士（機械、電気、電子、衛生工学部門のいずれかに限る）登録番号、年月日 | 建築設備士登録番号、  年月日 | 一級または二級電気工事施工管理技士登録番号、年月日 | 一級、二級管工事施工管理技士登録番号、年月日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |
|  |  | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 部門：  番号：  　　年　　月　　日 | 番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 | 等級：  番号：  　　年　　月　　日 |

注１　等級については、一級または二級の区分を記入してください。

　２　部門については、機械、電気、電子または衛生工学の各部門名称を記入してください。