（様式２－１）（Ａ４版）

受付番号

寿台養護学校施設整備事業基本計画策定支援業務委託**プロポーザル**

**参　加　表　明　書　（単体）**

令和６年　　月　　日

　長野県教育委員会　教育長　様

郵便番号

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

電話番号

ＦＡＸ番号

　　参加資格の証明書類を添えて、寿台養護学校施設整備事業基本計画策定支援業務委託プロポーザルへの参加を表明します。

　　なお、下記事項及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　配置予定技術者（プロポーザル実施要領Ⅴ－１(2)で配置を求める技術者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分　　野 | 氏　　名 | 資　　格 | 所属事務所名 |
| 管理技術者 |  |  |  |
| 建築（意匠）主任担当技術者 |  |  |  |

２　建築士事務所登録

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所名称 |  |
| 所在地 |  |
| 登録申請者の名称及び役員氏名 |  |
| 登録番号 |  | 登録年月日 |  |
| 所属する一級建築士の人数 | 　　　　　　　　　　　　名 |

３　設計実績

受付番号

(1) 法人の実績（プロポーザル実施要領Ⅴ－１(1)ウに該当するもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 建物名 |  |
| 所在地 |  |
| 発注者又は事業者 |  |
| 業務内容 | 新築　・　増築　・　改築　　に係る基本設計及び実施設計業務 |
| 当該部分の延べ面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 業務履行期間 | 　　年　　月　　日 から 　　年　　月　　日まで |
| 施設の用途 |  |

(2) 管理技術者の実績（プロポーザル実施要領Ⅴ－１(2)ア（ウ）に該当するもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 建物名 |  |
| 所在地 |  |
| 発注者又は事業者 |  |
| 業務内容 | 新築　・　増築　・　改築　　に係る基本設計及び実施設計業務 |
| 業務上の立場 |  |
| 当該部分の延べ面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 業務履行期間 | 　　年　　月　　日 から 　　年　　月　　日まで |
| 施設の用途 |  |

　(3) 建築（意匠）主任担当技術者の実績（プロポーザル実施要領Ⅴ－１(2)ア（カ）に該当するもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 建物名 |  |
| 所在地 |  |
| 発注者又は事業者 |  |
| 業務内容 | 新築　・　増築　・　改築　　に係る基本設計及び実施設計業務 |
| 業務上の立場 |  |
| 当該部分の延べ面積 | 　　　　　　　　㎡ |
| 業務履行期間 | 　　年　　月　　日 から 　　年　　月　　日まで |
| 施設の用途 |  |

４　その他の主要な配置予定技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分　　野 | 氏　　名 | 資格又は実務経験年数 | 所属事務所名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　※プロポーザル実施要領Ⅴ－１(2)で配置を求める技術者（１の配置予定技術者）以外に配置する建築（意匠）に関与する主要な技術者を、任意に記載してください。

　　※４欄に記載する資格は、国内外の資格を問わず、当該者が分担する分野に最も相応しいものを記載してください。