

経 歴 書
(管理 (照査) 技術者)

- 1 氏 名 _____
2 生 年 月 日 _____
3 現 住 所 _____
4 保 有 資 格 _____

※ 資格保有者の場合

- ・ 資 格 の 名 称 : _____
- ・ 専 門 部 門、科 目 等 : _____
- ・ 合 格 年 : _____
- ・ 登 録 番 号 : _____

(注意) 業務に必要な資格を記載し、資格証明書等の写し(証明書、登録書など)を添付すること。

※ 実務経験者の場合(同種又は類似業務の実績)

- ・ 発 注 者 : _____
- ・ 業 務 名 : _____
- ・ 契 約 日 : _____
- ・ 委 託 料 の 額 : _____

(注意) テクリスの写し又は実務経験を証明する資料を添付すること。

委託料の額とは、テクリスの請負金額のことをいう。(以下同様)

※ 用地調査等業務の実務経験者の場合(経験年数の実績)

- ☐ 用地調査等の主たる補償業務に関し7年以上の実務経験を有する者
- ☐ 補償業務全般に関し20年以上の実務経験を有する者

(注意) 経験年数の実績については、上記のうち該当する項目にチェックすること。

経験年数については、別紙実務経験年数総括表により確認する。

5 手持ち業務（管理技術者の場合に記入）

	発注者名	業務名	委託料の額 (単位：万円)	履行期間	「管理技術者」 or 「担当技術者」
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

※ 災害復旧及び災害関連工事に係る業務については、手持ち業務の対象外とする。

（注意）手持ち業務は、当該業務の履行期間と重複する業務について記入すること。
 発注者とは、国や地方公共団体、独立行政法人・特殊法人等のことをいう。
 委託料の額は、1万円未満の額を切り捨てた額を記入すること。
 手持ち業務を証明する資料（テクリス等）を添付すること。

6 雇用関係

受注者との間に直接的な雇用関係を証明する資料

- ☐ 健康保険被保険者証
☐ その他（ ）

（注意）直接的な雇用関係を証明する資料の写しを添付すること。

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

印

受 注 者

印