令和　　年　　月　　日

管理技術者等届

(発注者)

　　　　　　　　　　　　様

（落札候補者）

所在地

商号又は名称

代表者名

下記の技術者を配置する予定ですので、資格及び雇用証明等（写）を添えて、届け出ます。

記

１落札候補者となった案件

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |

２配置可能な技術者等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職名 | 氏名 | 資格（実務経験）及び雇用証明の種類 ※写し添付 |
| □ 管理技術者 |  |  |
| □ 照査技術者 |  |  |

注記１　配置する技術者等は、直接的（在籍出向者、派遣社員は、直接的雇用関係にあるとは認められません）かつ恒常的（入札申込受付の締切日以前3ヶ月以上の）雇用関係が必要となりますので、雇用証明（写し）となる書類を必ず添付してください。なお、雇用証明とは、保険証等（①事業所名の記載されている健康保険被保険者証　②健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書　③住民税特別徴収税額通知書　④雇用保険被保険者証及び雇用保険資格取得確認等通知書　⑤源泉徴収票および所得税源泉徴収簿《3か月》）の写しとします。なお、原本を確認する場合があります。

注記２　資格要件は資格証明書又は実務経験証明書（当該案件の実務に限る）となる書類を添付してください。

注記３　あて名は発注者名を記入してください。病院事業管理者の権限に属する契約にあっては、「柏原市病院事業管理者」と、その他の契約については、「柏原市長」となります。

経歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （生年月日）昭和・平成　　年　　月　　日生 |
| 免許・資格 |  |
|  |
|  |
| 職歴 | 昭和・平成・令和　　年　　月 |
| 昭和・平成・令和　　年　　月 |
| 昭和・平成・令和　　年　　月　　　　　　　　　　　現在に至る |
| 直近の　　　実務経験 | 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 平成・令和　　年　　月 |
| 上記のとおり、相違ありません。令和　　年　　月　　日氏　　名　　　　　　　　　　　 |

令和　　年　　月　　日

内訳明細書

(発注者)

　　　　　　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者名

下記について、内訳明細書を別紙のとおり提出します。

記

１．落札候補者となった案件

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | 　 |

２．応札金額

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 　 |

１　あて名は発注者名を記入してください。病院事業管理者の権限に属する契約にあっては、「柏原市病院事業管理者」と、その他の契約については、「柏原市長」となります。

２　本書に当該業務の内訳明細書を添えて提出してください。