

平成 年 月 日

技 術 資 料 届 出 書

(宛先) 志摩市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

工 事 名 : 平成24年度 第2A1阿002号
市道堂岡岩出線 道路整備工事

施工場所 : 三重県志摩市阿児町鷺方 地内

上記工事の技術資料を提出します。なお、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者でないこと並びに添付資料の内容については事実と相違ないことを誓約します。問い合わせ先は下記のとおりです。

1. 問い合わせ先

担当者 :
部 署 :
住 所 :
電話番号 :
F A X :
e-mail :

商号又は名称（会社名）：

作成者：

企業要件に関する技術資料				
工事成績	有	工事名	評定点	無
申請時において受注しているコリンズ登録された契約額2千5百万円以上の当該部門公共工事(土木一式) 元請として単独もしくはJV構成員（出資比率20%以上に限る）		工事名	工期	契約金額
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
		(単独・JV構成員)		
手持ち工事件数：m				件
当該工事部門に係る1級技術者数：n	人	手持ち工事量：J = m / n =		
労働安全衛生マネジメントシステムの認証	有	(有効期限：平成 年 月 日)		無
地域・社会貢献度	志摩市発注の小規模修繕工事契約実績の有無		有	無
	次世代育成支援活動実績の有無		有	無
	男女共同参画活動実績（表彰受賞）の有無		有	無
	男女共同参画活動実績（認証）の有無		有	無
	障がい者雇用実績の有無		有	無
	災害協定の有無		有	無
ISO14001認証	有	(有効期限：平成 年 月 日)		無
ISO9000s認証	有	(有効期限：平成 年 月 日)		無
M-EMS (ステップ2)	有	(有効期限：平成 年 月 日)		無
M-EMS (ステップ1)	有	(有効期限：平成 年 月 日)		無

注1：添付書類

- ・工事成績：該当工事の工事成績認定書（写し）
 - ・労働安全衛生マネジメントシステムの認証：評価機関による評価証、適合証明書等（写し）
 - ・小規模修繕工事受注実績：契約書（写し）
 - ・次世代育成支援活動実績：育児休業制度が定義されている就業規則（写し）
 - ・男女共同参画活動実績：「男女が生き生きと働いている企業」として三重県知事表彰又は認証を受賞していることを証する書類（賞状又は認証書の写し）
 - ・障がい者雇用実績：職業安定所へ提出する最新の障害者雇用状況報告書等（写し）
- それ以外の企業の場合、雇用している障がい者の障害者手帳の写しや手帳番号等とその者の常時雇用（3か月以上）のわかる書類（保険証の写し等）
- ・ISO、M-EMS：評価機関による登録証等（写し）

注2：工事实績は様式-4に記入してください。

商号又は名称（会社名）：

作成者：

工事实績（企業要件）の概要		
評価対象工事の条件	志摩市内で平成14年度以降に完成し、かつ、引渡の済んでいる契約金額2千5百万円以上の評価対象工事の元請として、単独もしくはJV構成員（構成率20%以上に限る）としての実績について評価します。 ・「評価対象工事」とは、土木一式工事で発注された道路改良（改築）工事を指します。	
評価対象工事の有無 （必ずを付してください）	評価対象工事の実績有り	左記以外又は実績無し
工事名称等	工事名称	
	発注機関名	
	施工場所	
	契約金額	, , 円
	工期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	受注形態	単独 / ・ JV（出資比率 %）
工事概要	規模・寸法等	
	評価対象工事の内容	評価対象工事の条件を満足する工事内容を記載して下さい。

注1：記載事項を確認するための資料（契約書（変更契約書含む）及びコリンズ竣工時工事カルテ（若しくは完成認定書）、仕様書）写しを添付してください。

注2：記載する工事实績は1件とします。

商号又は名称（会社名）：

作成者：

工事实績（技術者要件）の概要						
評価対象工事の条件		配置予定技術者が元請けとして、単独もしくはJV構成員（構成率20%以上に限る）の主任技術者又は監理技術者あるいは、現場代理人として従事した工事のうち、契約金額が2千5百万円以上の評価対象工事の実績について評価します。 ・「評価対象工事」とは、土木一式工事で発注された道路改良（改築）工事を指します。				
配置予定技術者の氏名、生年月日及び現在の保有資格	氏名	生年月日		年 月 日		
		保有資格名 (資格と級に を付してください)		・ 建設機械施工技士 ・ 土木施工管理技士 ・ 1級 ・ 2級		
評価対象工事の有無 (必ず を付してください)	評価対象工事の主任 (監理)技術者としての実績	評価対象工事の現場 代理人としての2回 の実績	評価対象工事の現場 代理人としての1回 の実績	左記以外又は実績無し		
評価対象工事の概要 (1件目)	下記記載工事における役割・従事期間		下記工事の役割： ・主任技術者 ・監理技術者 ・現場代理人 従事期間： 年 月 日 ~ 年 月 日			
	工事名称等	工事名称				
		発注機関名				
		施工場所				
		契約金額				
		工期				
		受注形態				
	工事概要	規模・寸法等				
		評価対象工事の内容		評価対象工事の条件を満足する工事内容を記載して下さい。		

注1：記載事項を確認するための資料（契約書（変更契約書含む）及びコリンズ竣工時工事カルテ（若しくは完成認定書）、仕様書、現場代理人等選任通知書など）を添付して下さい。

注2：配置予定技術者を複数配置する場合は、各配置予定技術者毎に作成して下さい。

注3：配置予定技術者の氏名、生年月日及び保有資格については、「実績無」の場合でも必ず記入して下さい。

工事实績（技術者要件）の概要		
評価対象工事の概要 (2件目)	下記記載工事における役割・従事期間	下記工事の役割： ・主任技術者 ・監理技術者 ・現場代理人 従事期間： 年 月 日 ~ 年 月 日
	工事名称等	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>・評価対象工事の概要(2件目)は、「評価対象工事の現場代理人として2回の実績」を有する場合の2回目の実績を申請する場合に記入してください。</p> </div>
工事概要	発注機関名	
	施工場所	
	契約金額	
	工期	
	受注形態	
工事概要	規模・寸法等	
	評価対象工事の内容	評価対象工事の条件を満足する工事内容を記載して下さい。

注1：記載事項を確認するための資料（契約書（変更契約書含む）及びコリズ竣工時工事カルテ（若しくは完成認定書）、仕様書、現場代理人等選任通知書など）を添付して下さい。

注2：配置予定技術者を複数配置する場合は、各配置予定技術者毎に作成して下さい。

注3：配置予定技術者の氏名、生年月日及び保有資格については、「実績無」の場合でも必ず記入して下さい。