様式４

受託責任者の配置、資格及び実績

商号又は名称

１　配置する技術者

|  |  |
| --- | --- |
| 技術者名 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日（年齢） |  | 経験年数 |  |
| 所属・役職 |  |

（注1）企業との間における恒常的な雇用関係が6ヶ月以上あることを確認できる資料を添付すること。

２　受託責任者の保有資格

|  |  |
| --- | --- |
| 資格名称 |  |
| 取得年月日 |  |

（注1）各技術者に必要とされる資格のみ記載すること。また、資格者証等の写しを添付すること。

３　受託責任者の業務実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発注機関名施設名（病床数） | 契約期間 | 業務名・業務概要 | 契約金額 |
|  | ～ | 【業務名】 |  |
| 【業務概要（規模・内容や技術的特徴について）】 |

（注2）2005年4月1日以降に受注したものについて、記載すること。