(様式1)

参加表明書

(業務名) 国立療養所星塚敬愛園外来棟改修等工事設計業務

標記業務について参加表明書を提出します。

平成 年 月 日

支出負担行為担当官

国立療養所星塚敬愛園

石川 秀利 殿

(提出者) 住 所

電話番号

提出者名

代表者 役職名 氏 名 印

(作成者) 担当部署

氏 名

F A X

E-mail

※紙入札による場合は代表者印を押印して下さい。

(様式2)

管理技術者の経歴等

② 氏名 ●●●●		②年齢 ●●才		
③所属・役職 ●●●●設計事務所 ●●●●				
④保有資格等 実務経験年数 (●●) 年 ・一級建築士 (登録番号: ●●●●●●●●) (取得年月日: ●●年●●月●●日) ・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)				
⑤平成26年1月以降の同種又は類似業務の実績				
業務名 (PUBDIS登録番号)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	施設完成年月
●●●●●●●●建築設計業務 (有無 コード ●●●●●●●●)	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()	・同種 ・類似 事務庁舎、RC-3, ●●m ² (●●●●●●として従事)	
(有無 コード)	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()	・同種 ・類似 (として従事)	
(有無 コード)	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()	・同種 ・類似 (として従事)	
⑥令和1年1月以降に担当した官公庁発注の業務実績				
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	分担業務分野及び立場	履行期間
●●●●●●●●建築設計業務	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()	建築分野 (主任担当技術者)	平成●●年●● ●●月 ～平成●●年 ●●月
	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()		
	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()		
	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()		
	()	・単独 ・共同体 ・協力事務所 ()		
⑦手持業務の状況 (令和●●年●●月●●日現在の手持の設計業務) 合計 () 件				
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間
●●●●●●●●建築設計業務	()	・単独 ・共同体 ()	事務庁舎、●●-●●, ●●m ² (●●●●●●として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	(として従事)	

(様式4)

各担当技術者の経歴等		担当分野：		
② 氏名 ●●●●		② ●●才		
③所属・役職 ●●●●設計事務所 ●●●●				
④保有資格等 実務経験年数 (●●) 年				
・ () (登録番号： ●●) (取得年月日： ●●年●●月●●日) ・ () (登録番号：) (取得年月日： 年 月 日) ・ () (登録番号：) (取得年月日： 年 月 日)				
⑤平成26年1月以降の同種又は類似業務の実績				
業務名(PUBDIS登録の有無)	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間 年月
●●●●●●●●建築設計業務 (有無 コード`000000000000)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 事務庁舎、●●-●●, ●● ㎡ (●●●●として従事)	
(有無 コード`)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 ()として従事)	
(有無 コード`)	()	・単独 ・共同体 ()	・同種 ・類似 ()として従事)	
⑥手持業務の状況 (令和●●年●●月●●日現在の手持の設計業務)				合計 () 件
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間
●●●●●●●● 建築設計業務	()	・単独 ・共同体 ()	事務庁舎、●●-●●, ●● ㎡ (●●●●として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	()として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ()	()として従事)	

(様式5)

協力事務所の名称等

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

事務所名		代表者名	
所在地			
協力を受ける理由及び具体的内容			
分担業務分野			

(様式6)

新たに分担業務分野を追加する場合の主任担当技術者等

①新たに追加する分担業務分野				
②新たに追加する分担業務分野の具体的な業務内容				
③分担業務分野を追加する理由				
主任担当技術者		③ 氏名 ●● ●●		⑤年齢 ●●才
⑥所属・役職 ●●●●設計事務所 ●●●●				
⑦保有資格等 実務経験年数 (●●) 年				
・ () (登録番号: ●●●●) (取得年月日: ●●年●●月●●日)				
・ () (登録番号:) (取得年月日: 年 月 日)				
⑧平成26年1月以降の当該分野における業務の実績				
業務名(PUBDIS登録の有無) 発注者(事業主)		受注形態 履行期間		施設等概要及び分担業務分野の内容
●●●●●●●●設計業務 (有無 コード`0000000000)		・単独 ・共同体 ・協力事務所 () 平成●●年●●月 ～平成●●年●●月		事務庁舎、●●-●●, ●●m ² (●●●●として従事)
(有無 コード`) ()		・単独 ・共同体 ・協力事務所 () 平成●●年●●月 ～平成●●年●●月		(として従事)
(有無 コード`) ()		・単独 ・共同体 ・協力事務所 () 平成●●年●●月 ～平成●●年●●月		(として従事)
⑨手持業務の状況 (令和●●年●●月●●日現在の手持の設計業務) 合計 () 件				
業務名	発注者 (事業主)	受注形態	業務概要	履行期間
●●●●●●●●建築設計業務	()	・単独 ・共同体 ・設計共同体 ()	事務庁舎、●●-●●, ●●m ² (●●●●として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ・設計共同体 ()	(として従事)	
	()	・単独 ・共同体 ・設計共同体 ()	(として従事)	

(様式7)

業務実施方針及び手法

業務の実施方針	※業務への取組体制、設計チームの特徴、特に重視する設計上の配慮事項、その他の業務実施上の配慮事項を簡潔に記述する。なお、提出者（設計共同体の構成員、協力事務所を含む）を特定することができる内容の記述（具体的な社名等）を記載してはならない。

(様式8)

ワーク・ライフ・バランス等推進に関する事項

ワーク・ライフ・バランス等推進企業	
1	1) 女性活躍推進法に基づく認定の有無
2	2) 次世代法に基づく認定の有無
3	3) 若者雇用推進法に基づく認定の有無

賃上げを表明した企業等の評価

賃上げを表明した企業	
1	<ul style="list-style-type: none">・事業年度（もしくは暦年）において、対前年度比（もしくは対前年比）で給与等受給者一人当たりの平均受給額を3%以上増加させる旨、従業員に表明していることの有無【大企業】・事業年度（もしくは暦年）において、対前年度比（もしくは対前年比）で給与総額を1.5%以上増加させる旨、従業員に表明していることの有無【中小企業】