様式２号

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

砂防課長　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　下記業務の技術提案書に基づく選定について関心がありますので、参加要件資料を添えて参加の希望を表明します。

　なお、当該業務に係る手続開始の掲示２「技術提案書の提出者に必要とされる要件」に該当する者であること、並びに本書及び技術資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

（１）業務名　令和５年度　国補砂防メンテナンス（砂）ソフト事業

砂防施設変状自動検出手法検討業務

（２）箇所名　県内一円

２　掲 示 日

　　令和５年10月30日

【連絡先】　担当者　所属　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

様式３号

令和　　年　　月　　日

参　加　要　件　資　料

提出者名

１　建設コンサルタント登録規程その他の登録規程に基づく登録状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録規程名 | 登録番号 | 登録年月日 | 登録部門 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　保有する技術職員の状況（専門分野別の技術職員の状況）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 専門分野 | 技術職員数 | うち有資格技術職員数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）１　専門分野は、業務内容に応じて必要な分野を適宜設定すること。

２　１人の職員が２以上の専門分野に従事する場合は、主たる専門分野のみに記載し、重複記載

しないこと。

３　資格は、技術士、認定技術管理者、RCCMとする。

３　同種業務の実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務名 |  |  |  |
| 発注機関名 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 履行期間 |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |
| 技術的特徴 |  |  |  |
| 業務実施にあたり、  配慮した技術的事項 |  |  |  |

（注）１　会社としての実績とし、記載件数は３件以内とする。

　　　２　実績は、平成20年４月１日から掲示日の前日までに完了した業務を対象とする。

　　　３ 「業務実施にあたり、特に配慮した技術的事項」については、掲示した対象業務において求めている技術的

事項を中心に記載すること。

４　当該業務の実施体制

（１）配置予定技術者の資格、経歴、手持ち業務等の状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 職歴等 | | |
| 現在の所属・役職名 | | |
| 資格等  　（資格名）　　　（部門）　　　　（取得年月） | | |
| 照査技術者 | 氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 職歴等 | | |
| 現在の所属・役職名 | | |
| 資格等  　（資格名）　　　（部門）　　　　（取得年月） | | |

（２）再委託または技術協力等の予定

|  |  |
| --- | --- |
| 再　委　託　の　予　定 | （委託先）  （委託内容） |
| 技　術　協　力　等　の　予　定 | （協力を求める先）  （協力を求める内容） |

様式７号

技　 術　 提　 案　 書

令和　　　年　　　月　　　日

砂防課長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

下記の業務について、技術提案書を提出します。

記

１　対象業務

（１）業務名　令和５年度　国補砂防メンテナンス（砂）ソフト事業

砂防施設変状自動検出手法検討業務

（２）箇所名　県内一円

２　掲 示 日

　　令和５年10月30日

【連絡先】　担当者　所属　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

様式８号

令和　　　年　　　月　　　日

技　　術　　資　　料

提出者名

１　配置予定技術者の資格、同種業務の概要、手持ち業務の状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者 | 氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 現在の所属・役職名 | | |
| 資格等  （資格名）　　　（部門）　　　　　（取得年月） | | |
| 同種業務の概要  （業務名）　　　（業務の概要）　　（担当技術者の区分）  （発注機関名）  ※同種業務実績については、最大５件の実績を記載できる。 | | |
| 現在の手持ち業務の状況  　（履行期限）　　（発注機関名）　　（業務名）　　　（担当） | | |
| 照査技術者 | 氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 現在の所属・役職名 | | |
| 資格等  （資格名）　　　（部門）　　　　　（取得年月） | | |
| 同種業務の概要  （業務名）　　　（業務の概要）　（担当技術者の区分）  （発注機関名）  ※同種業務実績については、最大５件の実績を記載できる。 | | |
| 担当技術者 | 氏名 | 生年月日 | 年齢  歳 |
| 現在の所属・役職名 | | |
| 資格等  （資格名）　　　（部門）　　　　　（取得年月） | | |
| 同種業務の概要  （業務名）　　　（業務の概要）　（担当技術者の区分）  （発注機関名）  ※同種業務実績については、最大５件の実績を記載できる | | |
| 現在の手持ち業務の状況  　（履行期限）　　（発注機関名）　　（業務名）　　　（担当） | | |

（記載上の留意事項）

　※１　実績は、平成20年４月１日から掲示日の前日までに完了した業務を対象とする。

※２　現在の手持ち業務の状況は、技術提案書提出日時点で記載すること。

２　技術者動員計画

技 術 者 動 員 計 画

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種  検討項目 | 必要人員 | | | | | | 備　　考 |
| 主任技術者 | 技師長 | 主任技師 | 技師（Ａ） | 技師（Ｂ） |  |
| ①計画準備 |  |  |  |  |  |  |  |
| ②現地調査 |  |  |  |  |  |  |  |
| ③○○の検討 |  |  |  |  |  |  |  |
| ④○○の検討 |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤○○の検討 |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥報告書作成 |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦業務打合せ |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |

３　技術提案

|  |
| --- |
|  |

（記載上の留意事項）

※１　技術提案は簡潔に記載し、Ａ４：５ページ以内にまとめること。

　　　技術提案の補足説明資料の提出は認めません。

※２　業務に係わる費用とその内訳（様式自由）