

新	旧																																																				
秋田県建設コンサルタント業務等条件付き一般競争入札試行要綱 (平成20年3月17日建管－2460) 附 則 (令和7年2月21日技管－747 一部改正) 1 この要綱は、令和7年4月1日から施行する。 2 改正後の規定は、令和7年4月1日以降に入札公告を行う業務に適用する。	秋田県建設コンサルタント業務等条件付き一般競争入札試行要綱 (平成20年3月17日建管－2460)																																																				
(様式第3号) 配置予定技術者の資格・業務経歴等 会社名： 問い合わせ連絡者 (TEL) 業務番号 (業務番号がない場合は業務名) <table><tr><td rowspan="5">配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当</td><td rowspan="5">氏 名</td><td rowspan="5">保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日</td><td colspan="7">業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)</td></tr><tr><td rowspan="4">業務名</td><td rowspan="4">発注者名</td><td rowspan="4">業務場所 (都道府県)</td><td rowspan="4">契約金額 (百万円)</td><td rowspan="4">履行 ____ 期間</td><td rowspan="4">従事役職</td><td rowspan="4">業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】</td></tr><tr></tr><tr></tr><tr></tr><tr><td colspan="2">所属企業等の登録番号</td><td colspan="2">登録 (更新) 年月日</td><td colspan="2">登録部門</td><td colspan="3"></td></tr></table> 1 この様式に記載するいずれの技術者も資格要件等を満たさない場合は入札参加資格無しと判断するため、技術者の候補が複数いる場合は全て記載できるものであること。 2 「配置予定の立場」欄には、当該業務における立場（管理技術者、照査技術者、担当技術者等）を明記すること。 3 資格を証する書面の写しを添付すること。 4 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書及び雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届（資格取得年月日と事業所名の記載があるもの____。）等の写し、又はこれらに準ずる資料を添付すること。 5 「業務経歴」欄には、入札公告において同種類業務の経歴が入札参加資格とされている場合のみ記載すること。なお、記載に不備・不足がある場合は追加の資料提出を求める場合がある。 なお、記載する経歴は国、特殊法人（公共工事の入札及び契約の適正化の促進に関する法律（平成12年法律第127号）第2条第1項に規定する特殊法人等をいう。）、地方公共団体（事業団を含む。）又は秋田県における市町村橋梁等長寿命化連絡協議会のいずれかが発注した業務に限り（建築関係建設コンサ	配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当	氏 名	保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日	業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)							業務名	発注者名	業務場所 (都道府県)	契約金額 (百万円)	履行 ____ 期間	従事役職	業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】	所属企業等の登録番号		登録 (更新) 年月日		登録部門					(様式第3号) 配置予定技術者の資格・業務経歴等 会社名： 問い合わせ連絡者 (TEL) 業務番号 (業務番号がない場合は業務名) <table><tr><td rowspan="5">配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当</td><td rowspan="5">氏 名</td><td rowspan="5">保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日</td><td colspan="7">業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)</td></tr><tr><td rowspan="4">業務名</td><td rowspan="4">発注者名</td><td rowspan="4">施工場所 (都道府県)</td><td rowspan="4">契約金額 (百万円)</td><td rowspan="4">履行年度 及び期間</td><td rowspan="4">従事役職</td><td rowspan="4">業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】</td></tr><tr></tr><tr></tr><tr></tr><tr><td colspan="2">所属企業等の登録番号</td><td colspan="2">登録 (更新) 年月日</td><td colspan="2">登録部門</td><td colspan="3"></td></tr></table> 1 この様式に記載するいずれの技術者も資格要件等を満たさない場合は入札参加資格無しと判断するため、技術者の候補が複数いる場合は全て記載できるものであること。 2 「配置予定の立場」欄には、当該業務における立場（管理技術者、照査技術者、担当技術者等）を明記すること。 3 資格を証する書面の写しを添付すること。 4 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険____被保険者証____（資格取得年月日と事業所名の記載があるものに限る。）等の写し____を添付すること。 5 「業務経歴」欄には、入札公告において同種類業務の経歴が入札参加資格とされている場合のみ記載すること。なお、記載に不備・不足がある場合は追加の資料提出を求める場合がある。 なお、記載する経歴は国、特殊法人（公共工事の入札及び契約の適正化の促進に関する法律（平成12年法律第127号）第2条第1項に規定する特殊法人等をいう。）、地方公共団体（事業団を含む。）又は秋田県における市町村橋梁等長寿命化連絡協議会のいずれかが発注した業務に限り（建築関係建設コンサ	配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当	氏 名	保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日	業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)							業務名	発注者名	施工場所 (都道府県)	契約金額 (百万円)	履行年度 及び期間	従事役職	業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】	所属企業等の登録番号		登録 (更新) 年月日		登録部門				
配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当				氏 名	保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日	業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)																																															
						業務名	発注者名	業務場所 (都道府県)	契約金額 (百万円)	履行 ____ 期間								従事役職	業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】																																		
所属企業等の登録番号		登録 (更新) 年月日		登録部門																																																	
配置予定の立場 ・管理 ・照査 ・担当	氏 名	保有する資格 ・法令による資格の名称、 取得部門分野、登録番号、 取得年月日	業 務 経 歴 (過去に従事した同種業務の内容等)																																																		
			業務名	発注者名	施工場所 (都道府県)	契約金額 (百万円)	履行年度 及び期間	従事役職	業 務 概 要 【業務内容の具体を記載のこと】																																												
所属企業等の登録番号		登録 (更新) 年月日		登録部門																																																	

新					旧																																																																																																							
(様式第 3 号の 2) 会社の所属技術者（測量士及び測量士補）名簿 会社名：_____ 問い合わせ連絡者_____(TEL)_____ 業務番号(業務番号がない場合は業務名)_____ 測量士の数：____名、測量士補の数：____名、合計____名 <table><thead><tr><th></th><th>事業所名 (主たる営業所・ 営業所名)</th><th>資格名 (測量士・ 測量士補)</th><th>氏 名</th><th>資格登録番号、取得年月日等</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 1 測量業務において会社と雇用関係にある技術者の数が入札参加資格となっている場合に提出すること。 2 作成基準日は、確認申請書等の申請の日とする。 3 主たる営業所又は営業所ごとに記載すること。（記載欄が不足の場合は適宜追加する。） 4 資格を証する書面の写しを添付すること。 5 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書及び雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届（資格取得年月日と事業所名の記載があるもの_____。）等の写し、又はこれらに準ずる資料_____の写しを添付すること。						事業所名 (主たる営業所・ 営業所名)	資格名 (測量士・ 測量士補)	氏 名	資格登録番号、取得年月日等	1					2					3					4					5					6					7					8					(様式第 3 号の 2) 会社の所属技術者（測量士及び測量士補）名簿 会社名：_____ 問い合わせ連絡者_____(TEL)_____ 業務番号(業務番号がない場合は業務名)_____ 測量士の数：____名、測量士補の数：____名、合計____名 <table><thead><tr><th></th><th>事業所名 (主たる営業 所・営業所名)</th><th>資格名 (測量士・ 測量士補)</th><th>氏 名</th><th>住____所</th><th>資格登録番号、取得年月日等</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 1 測量業務において会社と雇用関係にある技術者の数が入札参加資格となっている場合に提出すること。 2 作成基準日は、確認申請書等の申請の日とする。 3 主たる営業所又は営業所ごとに記載すること。（記載欄が不足の場合は適宜追加する。） 4 資格を証する書面の写しを添付すること。 5 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険_____被保険者証_____（資格取得年月日と事業所名の記載があるものに限る。）等の写し及び直近の社会保険被保険者標準報酬決定通知書等の写しを添付すること。						事業所名 (主たる営業 所・営業所名)	資格名 (測量士・ 測量士補)	氏 名	住____所	資格登録番号、取得年月日等	1						2						3						4						5						6						7						8					
	事業所名 (主たる営業所・ 営業所名)	資格名 (測量士・ 測量士補)	氏 名	資格登録番号、取得年月日等																																																																																																								
1																																																																																																												
2																																																																																																												
3																																																																																																												
4																																																																																																												
5																																																																																																												
6																																																																																																												
7																																																																																																												
8																																																																																																												
	事業所名 (主たる営業 所・営業所名)	資格名 (測量士・ 測量士補)	氏 名	住____所	資格登録番号、取得年月日等																																																																																																							
1																																																																																																												
2																																																																																																												
3																																																																																																												
4																																																																																																												
5																																																																																																												
6																																																																																																												
7																																																																																																												
8																																																																																																												
(様式第 3 号の 3) 準 県 内 の 常 勤 技 術 者 名 簿 会社名：_____ 問い合わせ連絡者_____(TEL)_____ 業務番号(業務番号がない場合は業務名)_____ <table><thead><tr><th></th><th>氏 名</th><th>住 所</th><th>資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 1 準県内（当該業務部門に係る技術士、技術士同等又は R C C M の資格を有する者が秋田県内の営業所に常勤していること）が入札参加資格となっている場合に提出のこと。 2 資格を証する書面の写しを添付すること。 3 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書及び雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届（資格取得年月日と事業所名の記載があるもの_____。）等の写し、又はこれらに準ずる資料_____の写し及び引き続き 3 ヶ月以上秋田県内に住所のある住民票（入札参加資格確認申請期限の日以前 3 ヶ月以内に発行されたもの_____。）の写しを添付すること。なお、転勤等の事情により 3 ヶ月以上居住している住民票を確認できない場合は、技術者が継続して配置されていることを確認できる前任者の上記書類を添付すること。						氏 名	住 所	資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）	1				2				3				4				5				(様式第 3 号の 3) 準 県 内 の 常 勤 技 術 者 名 簿 会社名：_____ 問い合わせ連絡者_____(TEL)_____ 業務番号(業務番号がない場合は業務名)_____ <table><thead><tr><th></th><th>氏 名</th><th>住 所</th><th>職____名</th><th>資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> 1 準県内（当該業務部門に係る技術士、技術士同等又は R C C M の資格を有する者が秋田県内の営業所に常勤していること）が入札参加資格となっている場合に提出のこと。 2 資格を証する書面の写しを添付すること。 3 雇用関係及び常勤性があることを確認できる健康保険_____被保険者証_____（資格取得年月日と事業所名の記載があるものに限る。）等の写し、直近の社会保険被保険者標準報酬決定通知書等の写し及び引き続き 3 ヶ月以上秋田県内に住所のある住民票（入札参加資格確認申請期限の日以前 3 ヶ月以内に発行されたものに限る。）の写しを添付すること。なお、転勤等の事情により 3 ヶ月以上居住している住民票を確認できない場合は、技術者が継続して配置されていることを確認できる前任者の上記書類を添付すること。						氏 名	住 所	職____名	資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）	1					2					3					4					5																																																	
	氏 名	住 所	資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）																																																																																																									
1																																																																																																												
2																																																																																																												
3																																																																																																												
4																																																																																																												
5																																																																																																												
	氏 名	住 所	職____名	資格（部門、分野、登録番号、取得年月日等）																																																																																																								
1																																																																																																												
2																																																																																																												
3																																																																																																												
4																																																																																																												
5																																																																																																												