（様式－１）

|  |
| --- |
| 協定参加資格確認申請書 令和５年　月　日　　国土交通省関東地方整備局　　富士川砂防事務所長　藤平 大　殿 提出者）　住所 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　　 　役職名　　氏名　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　 担当者） 部署 氏名 電話番号 ＦＡＸ　　　　　　　　　　　　　　 　　　　 E-mail希望する協定区分番号：　　　　　　　　　令和５年９月５日付けで公示のありました富士川砂防事務所災害時等応急対策業務（地上測量、航空測量、地質調査、監視・観測・解析・応急対策検討設計、調査・点検、用地調査）に関する協定の締結に参加する資格について確認されたく資料を添えて申請します。 なお、予算決算及び会計令(昭和22年勅令第165号)第70条及び第71条の規定に該当しない者であること並びに協定参加資格確認申請書の内容については事実と相違ないことを誓約します。 |

注１：複数の協定区分への参加を希望する場合は、希望する協定区分毎に協定参加資格確認申請書を作成し、提出すること。

注２：提出者は協定書を締結する際の者とすること。

注３：担当者は本協定締結をする際等において、富士川砂防事務所との連絡窓口となる者とすること。

（様式－２）

・企業の平成２５年度から公示日までに完了した申請区分に応じた業務実績

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 完了年月日 |  |
| 発注機関名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| テクリス登録番号 |  |
| 完了年月日 |  |
| 発注機関名 |  |

注１：様式－４に記載した技術者の業務を重複して記載できる。

注２：記載は１件とする。

なお、区分（３）の孔内傾斜計また地盤伸縮計の設置及び計測業務については、最大２件記載できる。

注３：テクリスに登録されていない実績を記した場合は、その業務を担当した事を確認できる書類（契約書、業務計画書、特記仕様書等）の該当部分の写しを添付すること。

（様式－３）

・区分（１）、（３）、（６）については山梨県内又は長野県内、区分（２）、（４）については関東地方整備局管内に、区分（５）については山梨県、長野県、埼玉県、東京都、神奈川県または静岡県に所在している業務拠点を１つ記載する。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ　 |  |
| 会社名 |  |
| 役職名　代表者氏名 |  |

注１：「支店又は営業所」を記載した場合は、業務拠点を確認できる資料を添付すること。

（様式－４）

・配置予定担当技術者の経歴等

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな①氏名 | ②生年月日 |
| ③所属・役職 |
| ④保有資格等（該当資格等に☑をする）　□測量士　□技術士（総合技術監理部門：建設部門関連項目）　□技術士（総合技術監理部門：選択科目を「建設―土質及び基礎」、又は「応用理学－地質」）　□技術士（建設部門）　□技術士（建設部門：選択科目を「土質及び基礎」、又は応用理学部門：選択科目を「地質」）　□博士（工学）　□国土交通省登録技術者資格（施設分野：地質・土質　　　業務：調査）　□国土交通省登録技術者資格（施設分野：砂防　　　　　　業務：計画・調査・設計）　□国土交通省登録技術者資格（施設分野：砂防設備　　　　　　　業務：点検・診断）　□国土交通省登録技術者資格（施設分野：地すべり防止施設　　　業務：点検・診断）　□国土交通省登録技術者資格（施設分野：急傾斜地崩壊防止施設　業務：点検・診断）　□土木学会認定土木技術者（特別上級、上級、一級：資格分野を地盤・基礎）　□土木学会認定土木技術者（特別上級、上級、一級）　□「土地調査部門」に係わる補償業務の管理をつかさどる専任の者（補償業務管理者）　□「土地調査部門」の補償業務管理士　□「土地調査部門」に係わる補償業務に関し７年以上の実務経験を有する者。　□行政機関の職員等において、補償業務全般に関する指導監督的実務の経験３年以上を含む２０年以上の実務の経験を有する者。 |
| ⑤業務経歴（平成２５年度から公示日までに完了した申請区分に応じた業務実績、１件） |
| 業務名 |  | テクリス番号 |  |
| 発注機関 |  | 完了年月日 |  |
| 履行場所**（地域精通度。区分(1)、(3)、(5)、(6)のみ対象）** |  |
| ⑥専門技術力**（区分（２）、（４）のみ対象）※表彰状等の添付不要**令和元年度から令和４年度までに完了した関東地方整備局発注業務（港湾空港関係除く）の優秀技術者表彰又は優良業務表彰について記載する。なお、職務上従事した立場は、管理（主任）技術者又は担当技術者とし、テクリスに管理（主任）技術者又は担当技術者として登録されていない場合は、表彰実績として認めない。 |
| 業務名 | 　 | テクリス番号 |  |
| 発注機関 |  | 完了年月日 |  |

注１：記載は最大５名までとし、資格の保有を証明する書類の写しを添付。（技術者１名毎に本様式１枚作成）

注２：テクリスに登録されていない実績を記した場合は、その業務を担当した事を確認できる書類（契約書、業務計画書、特記仕様書等）の該当部分の写しを添付。

注３：区分（１）、（３）、（５）、（６）において、地域精通度の評価として業務履行場所が分かる仕様書等の写しを添付（テクリス等で確認できる場合は不要）。

（様式－５）

・配置予定技術者の直接的かつ恒常的な雇用関係に関する要件の確認

|  |
| --- |
|  以下に該当する場合、☑を記す。□ 本業務の履行期間中に配置する配置予定担当技術者との雇用関係は直接的かつ恒常的な雇用により業務を実施する。 |

注１：直接的かつ恒常的な雇用関係について確認できる書類を添付。