

(様式5)

現場代理人予定者の実務経験経歴書

フリガナ 技術者氏名	コウノ タロウ 甲野 太郎		生年月日	昭和42年2月22日		雇用 されて いる 期間 ※	平成20年2月から 現在に至る
保有資格※	1級建築士 1級建築施工管理技士 監理技術者	番号	123456789 987654321 000000000	取得年月日	平成20年2月22日 平成20年2月22日 平成20年2月22日		
共同企業体名称 (共同企業体の場合)	どちらかのみ記入。 どちらの実績もある場合は、それぞれ別葉で作成してください						
使用者の商号又は名称							

発注者名	請負代金額(税込)	従事役割	工事名称	従事期間
〇〇町	15,750,000	現場代理人・主任技術者	<input type="checkbox"/> 〇工事	平成11年11月 ~ 平成12年2月
□□市	47,250,000	現場代理人・監理技術者	〇〇〇増築工事	平成12年5月 ~ 平成12年7月
△△△県	157,500,000	現場代理人・監理技術者	〇〇建築工事	平成12年8月 ~ 平成13年2月
□□町	1,890,000,000	現場代理人・監理技術者	〇〇小学校新築工事	平成13年3月 ~ 平成15年3月
△△△市	157,500,000	現場代理人・監理技術者	〇〇〇建築工事	平成15年5月 ~ 平成15年10月
〇〇町	2,100,000,000	現場代理人・監理技術者	〇〇中学校工事	平成16年2月 ~ 平成18年3月
△△△市	78,750,000	現場代理人・監理技術者	〇〇〇〇建築工事	平成18年12月 ~ 平成19年3月
□□県	489,000,000	現場代理人・監理技術者	△△高校耐震補強工事	平成19年8月 ~ 平成20年3月
				~
				~
				~
				~

上記のとおり相違ありません。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

氏 名 甲野 太郎



※保有資格については、当該資格を証明する書面の写を添付すること。なお、監理技術者の場合、監理技術者資格者証の表裏両面及び監理技術者講習修了証の写を添付すること。
※雇用関係については、健康保険証又は市町村住民税特別徴収税額通知書等の公告日の前日から起算して3か月以上の直接的な雇用関係を証明する書類の写を添付すること。