

(入札参加様式3の2)

令和 年 月 日

地方独立行政法人山梨県立病院機構
山梨県立中央病院 院長 小嶋 裕一郎 殿

申請者

住所
商号
代表者名

令和5年 月 日に入札参加資格確認資料を提出した次の工事の配置予定技術者の入札時の状況は、次のとおりです。

申請する工事の 工事番号	
申請する工事の 工事名	山梨県立中央病院照明機器更新第1期工事

■配置予定技術者の資格・施工従事実績

配置予定技術者の氏名		生年月日 大・昭・平 年 月 日
所属会社及び建設業許可番号		
入社年月日		
法令による資格取得年月日 ・登録番号		
施工従事実績 (*1)	工事名	
	許可番号 CORINS登録番号	(*2)
	発注機関及び事務所名	
	受注会社名	
	施工場所	
	工事概要	
	工期	
	従事役職	
他工事の従事状況等 (*3)	工事名	
	発注機関及び事務所名	
	施工場所	
	工期	
	従事役職	
	対象工事と重複する場合 の対応措置	
	許可番号 CORINS登録番号	

*1) 本様式は、配置予定技術者の入札時における他工事の従事状況等を証するための様式です。

*2) 建設業許可番号は、大臣知事コード（2桁）＋許可番号（6桁）で、CORINS登録番号は、「登録内容確認書」、「竣工登録工事カルテ受領書」等に記載された登録番号を記入すること。

*3) 他工事の従事状況等は、従事している工事について対象工事を落札した場合の配置予定等を記入すること。