統括管理責任者実績

様式６

＜資格及び業務実績＞　　　　　　　　　　　　　　**※提出年月日現在の情報で記入**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | | |  | | | | | |
| 所属・役職 | | |  | | | | | |
| 生年月日（年齢） | | | 年　　月　　日　（　　歳） | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 主な保有資格（資格の名称、保有の有無、資格の種類＜部門・分野＞、登録番号、登録年月日） | | | | | | | | |
| 資格の名称 | | 保有の有無 | | 資格の種類  （部門・分野） | | 登録番号 | 登録年月日 | |
| ビル設備管理技能士  （１級） | | 有・無 | | 記載不要 | |  |  | |
| 建築設備士 | | 有・無 | | 記載不要 | |  |  | |
| その他  資格 |  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
|  | | |  | |  |  | |
| 業務経歴等 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 実務経験年数 | | 年　　※統括する業務に設備管理を含まない実績はカウントしない。 | | | | | |
| 統括管理責任者としての管理実績の有無 | | | | | | | |
| 不特定多数が利用する複合施設 | | | | | 有　・　無  ※有の場合、施設名称又は所在地を以下の余白に１つ記入 | | |
| 医療施設 | | | | | 有　・　無  ※有の場合、施設名称又は所在地を以下の余白に１つ記入 | | |

（留意事項）

１　保有資格に記載した資格については、**資格証書又は合格証書の写しを必ず添付**すること。

２　＜選任予定の統括管理責任者の業務実績表＞にも必要事項を記載すること。

証明する書類を添付すること

＜選任予定の統括管理責任者の業務実績表＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |
| ２ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |
| ３ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |

＜選任予定の統括管理責任者の業務実績表＞

（留意事項）

１　記載にあたり表が不足している場合は、本ページをコピーして加えること。その際、No..欄は続きの番号として適宜修正すること。

２　契約書の写し（又は発注者が作成した契約履行証明書）等、**実績の記載内容を証明する書類を添付**すること。

　※契約書の写しのうち受託実績を証する箇所にマーキングをすること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |
| ５ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |
| ６ | 受注業務名 |  | | 発注者名 | |  | | |
| 施設の  名称、種類 | 名称  種類 |  | 施設の延床面積 | | ㎡ | 施設の高さ、階数 | 高さ　　　　ｍ  階数　　　階建 |
| 受注期間 | 年　　月　　日～  年　　月　　日 | | 受注業務内容 | |  | | |
| 統括管理責任者としての業務履行期間 | | | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日 | | | | |
| 統括管理責任者としての役割、担当業務 | | | 役割  担当業務 |  | | | |

裏面あり