

社会福祉施設工事施工実績

所在地

名称

代表者名

印

1. 同種・類似工事の施工実績

項目等					
同種・類似工事の施工実績	工事名称等	工事名			
		発注者名			
		工事場所			
		請負金額 (千円)			
		工期	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
		受注形態等 単体/共同体			
	工事概要等	工種 構造規模			
		施行条件			
	技術的特記事項				

- (1) 平成20年4月以降に本対象工事と同種及び類似社会福祉施設で 300 m<sup>2</sup>以上の工事を記入してください。
- (2) 実績欄に記載した工事の契約書及び工事履行証明書(検査合格書でも可)等の写しを添付してください。

2. 該当工事配置予定の監理技術者の資格・工事経験

同種・類似工事の施工実績

項目等		監理技術者	主任技術者	現場代理人
当該工事配置予定の主要技術者の資格・工事経験	氏名			
	法令等による免許取得年月日 登録番号			
	工事場所			
	工事名			
	発注者名			
	工期	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
	請負金額 (千円)			
	同種工事又は類似工事の経験年数			

(1) 同種又は類似工事の元請けとして従事した経験を記載ください。

(2) 監理技術者については、資格証のコピーを添付してください。