様式４

参　加　資　格　要　件　資　料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |

１　消防救急デジタル無線及び高機能消防指令施設システム整備の元請実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発　注　者　名 | 業　　務　　名 | 業務場所のある  都道府県名 | 請負代金の額  （ 千 円 ） | 着 工 年 月 | 完 成 年 月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
|  |  |  |  | 年　　月 | 年　　月 |

※　消防救急デジタル無線及び消防指令施設システム整備の主な元受け実績(契約含む)を記入してください。なお、上記元請実績については、実績を証する契約書の写しを提出してください。

２　監理技術者経歴等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | 氏　　名 | 年齢 | 最　終　学　校 | | 法令による免許等 | | 実　務　経　歴 | 経験  年月数 | 雇用期間 |
| 学校名 | 専攻学科 | 名　称 | 取得年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年 　月 | 年 　月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 年 　月 | 年 　月 |

※監理技術者証の写しを提出してください。