

様式1

参加表明書

令和8年 月 日

群馬県 渋川土木事務所長 山木 健一 あて

所在地

事業者名

代表者名

令和8年9月14日付で公告された 補助公共 社会資本総合整備(防災・安全・一般)
大久保跨線橋耐震補強設計業務の公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

【連絡先】

- ・担 当 部 署
- ・担 当 者 役 職
- ・担 当 者 氏 名
- ・電 話 番 号
- ・F A X 番 号
- ・メールアドレス

※1 連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者を記入してください。

実 施 体 制 表

1. 申 請 者	(名称及び代表者名)				
氏名又は名称					
住所又は所在地	〒				
資本金又は出資金	万円	従業員数	名	創業年月	年 月
主たる事業内容					
担 当 者	役 職		氏 名		
	TEL		FAX		
	E-mail				
2. 実施体制 (組織図等)					
該当部門の建設コンサルタント登録	有 ・ 無 ※建設コンサルタント登録規定に基づく登録証の写しを添付すること				

様式1－3

・企業の平成28年4月1日から令和8年3月31日までに完了した同種又は類似業務実績

No.	同種 類似 の別	年度	事業名	契約の相手方	業務内容	契約額 (千円)
1						
2						
3						

※3件以内で記載すること。

・企業の平成28年4月1日から令和8年3月31日の間の委託業務の表彰等実績

受賞年度	受賞した業務の名称	発注者

注1) 参加表明書提出期限までに確定した内容に限る。

注2) 表彰状の写しを添付する。

協力会社実施体制表

1. 協 力 会 社	(名称及び代表者名)			
氏名又は名称				
住所又は所在地	〒			
主たる事業内容				
担 当 者	役 職		氏 名	
	T E L		F A X	
	E-mail			
2. 協力企業が必要な理由 (技術的特徴等)				
3. 実施体制 (組織図等)				

注1) 当該業務の一部を再委託する場合又は学識経験者等の技術協力を受けて業務を実施する場合に作成すること。ただし、業務の主たる部分を再委託してはならない。

注2) 該当がない場合は、「該当なし」と記載すること。

様式1－5

・配置予定管理技術者の資格、業務経歴、手持業務の状況

①氏名 ふりがな		②生年月日	
③所属・役職			
④保有資格 技術士(部門: 分野:)・登録番号: 取得年月日: 技術士(部門: 分野:)・登録番号: 取得年月日: RCCM(部門:)・登録番号: 取得年月日: RCCM(部門:)・登録番号: 取得年月日:			
⑤同種又は類似業務経歴(3件まで)			
業務名	業務概要	発注機関	履行期間
TECRIS 登録番号 ()	(技術者として従事)		
TECRIS 登録番号 ()	(技術者として従事)		
TECRIS 登録番号 ()	(技術者として従事)		
⑥手持業務の状況(令和 年 月 日現在)、契約金額500万円以上			
業務名	発注機関	履行期間	契約金額
			(契約金額合計 万円)
⑦その他の経歴(優秀技術者表彰等)			

注1) 「④保有資格」について、資格証の写しを添付すること。

注2) 「⑥手持ち業務の状況」については、必要に応じ行を追加すること。

・配置予定管理技術者の平成28年4月1日から令和8年3月31日までの同種又は類似業務実績

業務分類	同種(あるいは類似)業務(○○○○○○○○○○業務)
業務名	
TECRIS 登録番号	
契約金額	
履行期間	
発注機関名 住所 TEL	
業務の概要	
業務の技術的特徴	
当該技術者の業務担当 の内容	

注1) 業務分類には、定義した同種又は類似業務を示しておく。
注2) 業務の概要及び業務の技術的特徴については、具体的に記述すること。
注3) 複数案件を記載する場合は、必要に応じ表を追加すること。

・配置予定管理技術者の平成28年4月1日から令和8年3月31日の間の優秀技術者表彰等の実績

受賞年度	受賞した業務の名称

注1) 参加表明書提出期限までに確定した内容に限る。
注2) 表彰状の写しを添付する

様式1－6

・配置予定照査技術者の資格、業務経歴、手持業務の状況

ふりがな ①氏 名		②生年月日	
③所属・役職			
④保有資格 技術士(部門： 分野：)・登録番号： ・取得年月日： RCCM(部門：)・登録番号： ・取得年月日： その他(部門：)・登録番号： ・取得年月日：			
⑤同種又は類似業務経歴(3件まで)			
業務名	業務概要	発注機関	履行期間
TECRIS 登録番号 ()	(技術者として従事)		

注1) 「④保有資格」について、資格証の写しを添付すること。

・配置予定照査技術者の平成28年4月1日から令和8年3月31日までの同種又は
類似業務実績

業務分類	同種(あるいは類似)業務(○○○○○○○○○○業務)
業務名	
TECRIS 登録番号	
契約金額	
履行期間	
発注機関名 住所 TEL	
業務の概要	
業務の技術的特徴	
当該技術者の業務担当 の内容	

注1) 業務分類には、定義した同種又は類似業務を示しておく。

注2) 業務の概要及び業務の技術的特徴については、具体的に記述すること。

注3) 複数案件を記載する場合は、必要に応じ表を追加すること。

様式 1－7

・配置予定担当技術者の資格

ふりがな ①氏 名	②生年月日
③所属・役職	
④保有資格 技術士(部門： 分野：)・登録番号： ・取得年月日： RCCM(部門：)・登録番号： ・取得年月日： その他(部門：)・登録番号： ・取得年月日：	

注1) 「④保有資格」について、資格証の写しを添付すること。

様式 1 - 8

・業務実施体制

	予定技術者名	所属・役職	担当する分担業務の内容
管理技術者			
照査技術者			
担当技術者	1) 2) 3)		

注1:氏名にはふりがなをふること。

注2:所属・役職については、入札者以外の企業等に属する場合、当該企業名等も記載すること。