【様式４－２】業務名：佐倉市防災アセスメント調査等業務委託

**照査技術者の経歴・業務実績書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 生年月日 | （　　歳） |
| 所属・役職 |  |
| 保有資格（資格の種類、部門、取得年月） |
| 地域防災計画作成（修正・改訂等含む）または防災アセスメント調査業務の実績件数 |
| 業務名 | 発注者・役割 | 業務概要 | 完了年月日 |
| ① | （　　　　　　　　） |  |  |
| ② | （　　　　　　　　） |  |  |
| ③ | （　　　　　　　　） |  |  |
| ④  | （　　　　　　　　） |  |  |
| ⑤ | （　　　　　　　　） |  |  |
| 業務の合計　　　　件　（うち千葉県内の官公庁発注の業務　　　件）　 |

※資格者証の写しを添付すること。

※平成27年4月1日～令和7年3月31日の10年間に履行が完了している地域防災計画作成（修正・改訂含む）業務または防災アセスメント調査業務を記載すること。

※業務実績は最大5件まで記載できる。

※業務実績は、TECRIS登録又は契約書の写し等公的資料を添付し、業務実績を的確に証明すること。

※役割欄は、記載業務にどのような役割で関与したか（　　）内に記載すること。

※本様式に記載した者を、本業務の従事者とすること。

※複数人の照査技術者が本業務に従事する場合は、従事する者全ての分を提出すること。