

【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

ふりがな 氏 名		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。

※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。