

| 工事希望票兼予定監理技術者等調書 | | | | | | | 年 月 日 |
|---|---|------|--------------|------------------------------|---|------------------------------|------------|
| 社名 所在地 代表者 | Ⓜ | | | | 東京都受付番号 | | |
| | | | | | 建設業許可番号 | | |
| | | | | | 大臣・_____知事 | | |
| 担当者 | 職氏名 電話番号 FAX | | | | (特・般) 第 _____ 号 | | |
| 希望 する 工事 | 整理 番号 | 141 | 件 名 | 東京都立大学(日野キャンパス)6号館新築工事(R3・4) | | | |
| | 希 望 理 由 | | | | | 業 種 | |
| | | | | | 格 | 等 級 | 順 位 |
| ※ 施 行 中 の 工 事 | 契約番号 | 件 名 | | | 工 期 | 年 月 日 | |
| | 第 号 | 請負金額 | | | | 千 円 | 年 月 日 |
| | 契約番号 | 件 名 | | | 工 期 | 年 月 日 | |
| | 第 号 | 請負金額 | | | | 千 円 | 年 月 日 |
| | 契約番号 | 件 名 | | | 工 期 | 年 月 日 | |
| | 第 号 | 請負金額 | | | | 千 円 | 年 月 日 |
| 配 置 予 定 技 術 者 | 建設業法で定める監理技 術者又は、主任技術者の どちらか一方を記入 | | 監理技術者 氏 名 | | | 交付番号(監理技術者資格者証) 第 _____ 号 | |
| | | | 主任技術者 氏 名 | | | 大 学 確 認 欄 | |
| 予定技術者の従事中工事の有無についてどちらか一方を○で囲むこと 有 ・ 無 「有」の場合は、下記の件名等を記入すること。 件 名： 発注者名： 工 期： 年 月 日 ～ 年 月 日 | | | | | 主任技術者の雇用確認 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 住民税特別徴収税額通知書 <input type="checkbox"/> その他 | | 確 認 () |

注1 押印は実印、使用印等の届出印とします。 注2 ※欄は必要に応じて記載してください。
注3 裏面の注意事項を参照してください。

備 考

注意事項

- 1 建設業法では、請負金額が3,500万円(建築一式工事の場合は7,000万円)以上となる場合は、専任の主任技術者又は監理技術者を配置しなければなりません。
なお、総額4,000万円(建築一式工事の場合は、6,000万円)以上を下請契約して工事を施工する場合は、主任技術者にかえて、「監理技術者」を配置しなければなりません。
また、技術者は直接的かつ恒常的な雇用関係にあることが必要です。
- 2 配置予定の技術者が監理技術者の場合は、監理技術者資格者証(表・裏)の写しの添付が必要な場合がありますので、事前に確認をしてください。
- 3 配置予定の技術者が主任技術者の場合は、雇用関係が確認できる書類(健康保険被保険者証又は住民税特別徴収税額通知書の写し等)を添付してください。
- 4 同時期に実施する同種の他の入札案件にも希望票を提出する場合は、その希望順位をそれぞれの希望票の備考欄に記載してください。
- 5 健康保険被保険者証の写しを提出する場合には、個人情報保護の観点から、保険者番号及び被保険者等記号・番号にあらかじめマスキングを施してください。