（様式第９号）

担 当 技 術 者 経 歴 書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 ： |  | | | | ②生年月日 ： | | |  | |
| ③所属（本支店名等）： | | | |  | | | ④役職 ： |  | |
| ⑤保有資格 ： | |  | | | | | （部門） |  | |
| （登録番号） | |  | | | （登録年月日） | | |  | |
| ⑥同種業務履歴　（平成２３年度から参加表明書の提出日までに履行完了したもので３件まで） | | | | | | | | | | |
| 業　務　名 | | | 業　務　概　要 | | | 発注機関 | | | 完了年月 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
| ⑦水俣市及び熊本県内での業務実績　（平成２３年度から参加表明書の提出日までに履行完了したもので５件まで） | | | | | | | | | | |
| 業　務　名 | | | 業　務　概　要 | | | 発注機関 | | | 完了年月 | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| （TECRIS） | | | （従事業務） | | |

※　⑤⑥⑦の記載事項を証する書類の写し等を必ず添付すること。