様式第6-5号

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

機械設備（給排水衛生・空調換気）の主任担当者の経歴等

・氏名

・所属

・役職

・在職年数

・保有資格

一級建築士（登録番号　　　　　）

　設備設計一級建築士（登録番号　　　　　）、建築設備士（登録番号　　　　　）

・ＣＭ業務実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 参加  立場 | 担当  分野 | 発注者 | 業務名 | 用途 | 延べ  面積 | 階数 | 業務  期間 |
| 例 | 機械  設備 | CM | 〇〇市 | 〇〇市庁舎建設事業管理支援業務委託 | 庁舎 | 8,000㎡ | ５F／B1F | R2.5～  R4.12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※資格証または合格証明書の写し、契約書の写し、TECRIS、 PUBDISの写し等で、施設延床面積、施設の種類を特定できるものなど、要件に該当することが正確に確認できる資料を添付すること