

受付番号

様式3

監理技術者の経験及び資格

通し番号 /

氏名		
法令による資格・免許		
資格要件		
参加表明時における他の工事の従事状況等	工事名称	〇〇〇工事（コリンズの登録：有（登録番号）・無）
	発注機関名	
	工期	平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日
	本工事と重複する場合の対応措置	
工事経験の概要	1 工事名称	〇〇〇工事（コリンズの登録：有（登録番号）・無）
	発注機関名	
	施工場所	（都道府県市町村名）
	契約金額	〇〇, 〇〇〇（千円）
	工期	平成〇〇年〇〇月〇〇日～平成〇〇年〇〇月〇〇日
	受注形態	単体／JV（出資比率〇〇%）
	構造・階数	
	建物規模	

- ・工事経験数は5件までとします。
- ・工事経験数が多い場合や記入欄が足りない場合は、本様式に準じて枚数を増やしてください。
- ・表中右上の通し番号欄に通し番号を記載してください。（1／2、2／2等）
- ・記載欄の明示は記入例です。