【様式２－２】（Ａ４版）

受付番号

**新福岡県立美術館整備事業基本設計プロポーザル**

**参 加 表 明 書 （設計共同体）**

令和　　年　　月　　日

福岡県知事 服部 誠太郎 様

（代表構成員）住所

商号又は名称

代表者 　　　　　　　　　　印

電話番号

e-mail

担当者

（構成員）住所

商号又は名称

代表者 　　　　　　　　　　印

電話番号

e-mail

（構成員）住所

商号又は名称

代表者 　　　　　　　　　　印

電話番号

e-mail

 参加資格の証明書類を添えて、新福岡県立美術館整備事業基本設計プロポーザルへの参加を表明します。なお、下記事項及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　配置予定技術者（「実施要領」４（１）イで配置を求める技術者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分 野 | 氏 名 | 資 格 | 所属事務所名 |
| 管理技術者 |  |   |   |   |
| 建築（意匠） | 主任担当技術者 |   |   |   |
| 建築（構造） | 主任担当技術者 |   |   |   |
| 建築（積算） | 主任担当技術者 |   |   |   |
| 電気設備 | 主任担当技術者 |   |   |   |
| 機械設備 | 主任担当技術者 |   |   |   |
| ランドスケープ主任担当技術者 |   |   |   |

２　建築士事務所登録（代表構成員）

受付番号

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所名称 |   |
| 所在地 |   |
| 登録申請者の名称及び役員氏名 |   |
| 登録番号 |   | 登録年月日 |   |
| 所属する一級建築士の人数 |  名 |

建築士事務所登録（構成員）

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所名称 |   |
| 所在地 |   |
| 登録申請者の名称及び役員氏名 |   |
| 登録番号 |   | 登録年月日 |   |
| 所属する一級建築士の人数 |  名 |

建築士事務所登録（構成員）

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所名称 |   |
| 所在地 |   |
| 登録申請者の名称及び役員氏名 |   |
| 登録番号 |   | 登録年月日 |   |
| 所属する一級建築士の人数 |  名 |

受付番号

３　設計実績（代表構成員）（「実施要領」４（１）⑦に該当するもの）

|  |  |
| --- | --- |
| 建物名 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 発注者または事業者 | 　 |
| 業務内容 | 新築 ・ 増築 ・ 改築 に係る　基本設計・実施設計　業務 |
| 業務履行期間 | 　　年　　月　　日 から 　　　　年　　月　　日 まで  |
| 施設の用途 | 　 |
| 不特定多数の利用に供する部分 | 　 |

４　その他の主要な配置予定技術者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分 野 | 氏 名 | 資格又は実務経験年数 | 所属事務所名 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

 ※デザイン監修、照明デザイン等を、「実施要領」４（１）イで配置を求める技術者（１の配置予定技術者）以外に配置する場合は、４欄に主要な技術者を記載してください。

 ※４欄に記載する配置技術者の所属が参加者であるか否かは、問いません。

 ※４欄に記載する資格は、国内外の資格を問わず、当該者が分担する分野に最も相応しいものを記載してください。