様式５－１

配置予定技術者名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術者の区分 | 氏名 | 資格 | 取得年月日 | 免許番号交付番号 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※ 配置を予定する技術者について記載するものとする。なお、入札参加資格として必要な資格については少なくとも記載すること。

※ 「技術者の区分」の名称は、調査対象業務の業種区分に応じて適宜設定すること。

※ 測量業務及び地質調査業務については、配置を予定する技術者のうち、現場作業における技術上の責任者として現場責任者を定め、備考欄に「現場責任者」と記載すること。

※ 本様式に記載した技術者が自社社員であり、常勤性を確認する資料(建築関係の建設コンサルタント業務についての協力会社の技術者を配置する予定である場合は、当該技術者が当該協力会社の社員であり、常勤性を確認する資料)として次のいずれかの写しを添付すること。また、調査対象業務の主任技術者は、直接的かつ恒常的な雇用関係(入札書提出日時点において3ヶ月以上)が必要である。

　　a. 健康保険被保険者証、又は健康保険厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書(提出後に加入された方については、健康保険厚生年金保険被保険者取得届）

 b. 住民税特別徴収税額の通知書(特別徴収義務者用)

 c. 県外業者(主たる営業所の所在地が和歌山県外の者)で社会保険の強制適用事業所でない場合や、県内業者(主たる営業所の所在地が和歌山県内の者)の場合で、社会保険に加入していない者は、雇用保険被保険者資格取得等確認等通知書)事業主通知用)と雇用保険被保険者資格喪失届等の両方

 d. 県内業者の場合で、雇用保険に加入できない者については、申請日以前３ヶ月間の源泉徴収簿又は賃金台帳等

※ 記載した資格を証明する書面の写しを添付すること。

様式５－２

直接人件費内訳書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１） | （２） | （３） | （４） | （５） | （６） | （７） | （８） | （９） |
| 技術者名 | 調査対象業務作業時間（時間） | 年間総労働時間（時間） | 年収（円） | 法定福利費（円） | 退職給付費用（円） | 年間人件費＝(4)＋(5)＋(6)（円） | 人件費単価＝(7)/(3)（円） | 調査対象業務直接人件費＝(8)×(2)（円） |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

※当該業務に従事する技術者全てについて記載すること。