（様式第10号）

総 括 責 任 者 の 経 歴 等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 実務経験年数 |
| 所属・役職 |  |
| 保有資格等 |  |
| 業務経歴 |
| 同種類似 | 業務名 | 発注機関 | 契約額（千円） | 履行期間 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| その他の経歴（業務表彰、その他） |

　＜総括責任者の経歴等　記載要領＞

※業務経歴は、過去5年間（平成30年4月1日～令和5年3月31日まで）に従事した業務実績を記載すること。

※同種類似の欄は、次の区分のとおり「同種」又は「類似」のいずれかを記載するものとし、同種業務を優先して記載すること。

【同種】：福津市公共施設包括管理業務委託と同種の包括管理委託を実施しているもの。

　　　　　なお、修繕業務を含まないものも同種とみなす。

【類似】：単一施設において複数の業務を包括的に実施しているもの。（例：総合ビル管理業務、指定管理委託等）

※業務概要は、対象施設数及び対象業務数が分かるように記載すること。

※発注者は民間企業も含めて差支えないが、国・地方公共団体との契約は優先して記載すること。

※履行中の業務の場合は、「期間」欄に予定の満了日を記載すること。

※行が足りない場合は適宜追加のうえ記載し、最大10業務まで記載すること。

※共同事業体で参加の場合、配置予定の総括責任者が所属する事業者のみ、本様式を提出すること。

※在籍する事業者と3年以上の雇用関係がわかる書類（健康保険証等の写し）を添付すること。

※業務実績を証明する書類（契約書等の写し）を添付すること。