

様式－1（その1）

| 業務名 | 国名 | 発注者名 | 元請・共同<br>下請別 | 契約金額<br>(千円) | 契約期間<br>年 月 日から カ月 | 業務従事者数  |         | 技術サービスの種類注) |
|-----|----|------|--------------|--------------|--------------------|---------|---------|-------------|
|     |    |      |              |              |                    | 現地<br>人 | 国内<br>人 |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |
|     |    |      |              |              |                    |         |         |             |

原則として過去10年以内のものを海外、国内に分けて年度ごとに20件以内で記載。各社（共同企業体代表者および構成員）ごとに本様式に記入してください。

注) 技術サービスの種類は、以下を参考に記述願います（必ずしも以下に限定する必要はありません）。  
基礎調査／マスタープラン調査／フィージビリティ調査／基本設計／詳細設計／施工監理／技術協力プロジェクト／その他

様式－１（その２）

類似業務の経験

業 務 名 \_\_\_\_\_

国 名 \_\_\_\_\_

発 注 者 名 \_\_\_\_\_

発注の種類（元請、共同、下請別） \_\_\_\_\_

契 約 金 額 \_\_\_\_\_

契 約 期 間 \_\_\_\_\_

業務内容

様式－1（その3）

コンプライアンス体制

|   | 項目  | いずれかに○       |
|---|---|--------------|
| 1 | コンプライアンスに関する社の内部規程がある。                                      | ( はい ・ いいえ ) |
| 2 | コンプライアンスに関する組織体制がある。<br>例:コンプライアンス専任部署の設置<br>コンプライアンス委員会の設置 | ( はい ・ いいえ ) |
| 3 | コンプライアンス体制の責任者は経営に携わる地位の者である。                               | ( はい ・ いいえ ) |
| 4 | 内部通報システム、内部監査などコンプライアンスに関するモニタリング・監査を実施できる仕組みがある。           | ( はい ・ いいえ ) |
| 5 | コンプライアンスに関する社員教育を年に1回以上継続的に実施している。                          | ( はい ・ いいえ ) |
| 6 | コンプライアンスに関し、特記すべき取組を行っている場合、下記に記載ください。                      |              |
|   |   |              |

\* 上記1～5で「いいえ」がある場合、減点対象となります。

\* 上記6は内容により加点対象となります。

\* 個人の方は上記6にコンプライアンスに関する取組みを記載してください。

**●コンプライアンス体制については、本様式の記載に誤りがないか、契約交渉時に関連資料（内部規程等）を確認させていただくことがあります。その結果、本様式の記載に虚偽があることが判明した場合、プロポーザルを無効とします。**

注) 共同企業体を結成する場合、本様式は共同企業体代表者について記載してください。

様式－2

## 作 業 計 画

| 作業項目 | 期間 | 年度 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   | 年度 |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|------|----|----|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|----|---|---|---|---|---|----|----|----|---|---|---|--|
|      |    | 4  | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 | 4  | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 | 2 | 3 |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |
|      |    |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |    |   |   |   |   |   |    |    |    |   |   |   |  |

凡例：——事前作業期間    ■ 現地業務期間    □ 国内作業期間    △——△ 報告書等の説明    ----- その他の作業

**《業務管理グループ制度の有無》**  
 業務管理体制を業務管理グループ（業務主任者＋副業務主任者）として提案します。  
 業務管理体制を業務主任者単独で提案します。

要 員 計 画

|                           | 担当業務    | 氏名    | 所属先       | 格付 | 年 度  |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 人 月  |   |      |    |      |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|---------------------------|---------|-------|-----------|----|------|---|---|---|---|---|----|-----|----|---|---|---|------|---|------|----|------|----|----|----|----|----|----|--|--|--|--|
|                           |         |       |           |    | 4    |   |   | 5 |   |   | 6  |     |    | 7 |   |   | 8    |   |      | 年度 |      | 年度 |    | 計  |    |    |    |  |  |  |  |
|                           |         |       |           |    | 4    | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11  | 12 | 1 | 2 | 3 | 4    | 5 | 6    | 7  | 8    | 現地 | 国内 | 現地 | 国内 | 現地 | 国内 |  |  |  |  |
| 現地業務                      | 総括／〇〇〇〇 | △△ △△ | ××コンサルタント | 2  | [実線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 4.10 |   | 2.63 |    | 6.73 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           | 副総括     | ▲▲ ▲▲ | ××コンサルタント | 3  | [実線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 6.03 |   | 3.00 |    | 9.03 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           | □□□     | ■ ■   | ××コンサルタント | 3  | [実線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 6.00 |   | 2.50 |    | 8.50 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           | 現地業務小計  |       |           |    |      |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   |      |   |      |    |      |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 国内作業                      | 総括／〇〇〇〇 | △△ △△ | ××コンサルタント | 2  | [点線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 0.25 |   | 0.25 |    | 0.50 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           | 副総括     | ▲▲ ▲▲ | ××コンサルタント | 3  | [点線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 0.30 |   | 0.40 |    | 0.70 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           | □□□     | ■ ■   | ××コンサルタント | 3  | [点線] |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   | 0.30 |   | 0.25 |    | 0.55 |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 国内作業小計                    |         |       |           |    |      |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   |      |   |      |    |      |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
| 報告書等提出時期<br>(△と報告書名により表示) |         |       |           |    |      |   |   |   |   |   |    |     |    |   |   |   |      |   |      |    |      |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |
|                           |         |       |           |    |      |   |   |   |   |   |    | 合 計 |    |   |   |   |      |   |      |    |      |    |    |    |    |    |    |  |  |  |  |

現地居住者が業務従事予定者の場合、「氏名」欄に「(現地居住者)」と記載のうえ、現地での業務は「現地業務」欄に、日本での業務は「国内作業」欄に記載し、「人月」欄の記入も同様としてください。  
 なお、見積書については、「コンサルタント等契約における見積書作成ガイドライン」に基づき、現地居住者の現地での業務は「国内業務」、日本での業務は「現地業務」として計上してください。

「人月」は小数点以下第3位を四捨五入し、小数点以下第2位まで記入してください。

凡例 [実線] 現地業務  
 [点線] 国内作業

注1) 次年度以降長期にわたる計画については続表を次頁に附記すること。  
 注2) 例示しているのは、業務管理グループ制度を活用した場合の記入例。

留意事項

- 業務従事予定者（要員）を現地業務と国内作業に分けて記載すること。
- 評価対象外の業務従事予定者は、担当業務、格付のみを記載し、氏名、所属先は記載しないこと。
- 各業務従事予定者の配置期間は実線または点線で表示する。ただし、現地業務については、原則として配置期間を実線で表示すること。  
 実線：当該期間全体日数を人月として計上する場合  
 点線：当該期間中において部分的に業務に従事する期間をのべ人月として計上する場合
- 総括（業務主任者）及び副総括（副業務主任者）は、現地業務、国内作業ともそれぞれ同一人物を配置すること。
- 総括（業務主任者）及び副総括（副業務主任者）は、それぞれバーを記入すること。

業務従事予定者ごとの分担業務内容

| 氏名 | 担当 | 業務内容 |
|----|----|------|
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |
|    |    |      |

(注) 評価対象外の業務従事予定者については、氏名の記載は不要。(氏名欄に未定と記載してください。)

様式－５（その１）

評価対象業務従事予定者経歴書

|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
|--|---|-----------------|--------------|-----------|-----------|----------|---------------------------------|-------------------------------------|---------------|--|-----------------------------|
| 案件名  | 国   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  | 写<br><br>真<br><br>(5cm×4cm) |
| 担当業務   |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 氏名 (注1)<br><small>(旧姓がある場合は名字の後に括弧で記入)</small> | 取得学位・資格<br><small>(登録番号・取得年月)</small><br><br>※ 技術士等は部門も明記して下さい。 |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| (ローマ字)<br><small>(外国籍人材はアルファベット表記)</small>     |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 生年月日 (西暦)                                      |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 本籍   | 都道府県  |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 居住地 (注2)<br><small>(該当する方に○)</small>           | 日本 ・ それ以外 (具体的国名： )   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 外国語  | 取得資格  |                 | 自己申告         |           |           |          | 著書・研究論文等                        |                                     | 健康診断結果        |  |                             |
|  | 資格名   | 外国語名            | 読む           | 書く        | 話す        | 聞く       | 研究成果                            |                                     |               |  |                             |
|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
|  | 年 月取得   |                 |              |           |           |          |                                 | 年 月 日受診                             |               |  |                             |
| 学歴   |   |                 | 校名           |           | 学部・学科・専攻等 |          |                                 |                                     |               |  |                             |
|  | 高等学校  |                 |              |           |           |          |                                 |                                     | (西暦) 年 月卒業・中退 |  |                             |
|  | 短大等   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     | (西暦) 年 月卒業・中退 |  |                             |
|  | 大学  |                 |              |           |           |          |                                 |                                     | (西暦) 年 月卒業・中退 |  |                             |
|  | 大学院   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     | (西暦) 年 月卒業・中退 |  |                             |
| 現職 (注3)  | 採用年月  |                 | 所属先          |           | 部・課、職位    |          | 職務内容                            |                                     |               |  |                             |
|  | 雇用保険  | 確認 (受領) 通知年月日 【 |              | 】         |           | 被保険者番号 【 |                                 | 】                                   |               |  |                             |
|  | 健康保険  | 被保険者記号一番号 【     |              | —         |           | 】        |                                 | 交付日 【 年 月 日】                        |               |  |                             |
|  | 事業所番号 【   |                 | 】            |           | 事業所名略称 【  |          | 】                               |                                     |               |  |                             |
|  | 事業所名称 【   |                 | 】            |           | 事業所名称 【   |          | 】                               |                                     |               |  |                             |
| 職歴   | 期間 (年月～年月)  |                 | 所属先          |           | 部・課、職位    |          | 職務内容                            |                                     |               |  |                             |
|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 業務等<br>従事経験<br>(注4)                            | 件名  |                 | 対象国          | 技術サービスの種類 | 発注者       | 担当業務     | 従事期間<br><small>(年月からカ月)</small> | 現地作業参加期間<br><small>(年月からカ月)</small> |               |  |                             |
|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| その他の<br>海外渡航歴                                  | 渡航先   | 期間 (年月から何カ月)    |              | 目的 (留学先等) |           | 内 容      |                                 |                                     |               |  |                             |
|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |
| 研修実績<br>(注3)                                   | 研修先   |                 | 期間 (年月から何カ月) |           | 研修内容      |          |                                 |                                     |               |  |                             |
|  |   |                 |              |           |           |          |                                 |                                     |               |  |                             |

(注1) 外国籍人材はカタカナで表記。氏名に漢字を用いる場合は、漢字で表記。

(注2) 公示日時点で住民票が日本にある場合は「日本」を選択。住民票を日本から転出している場合は「それ以外」を選択し、居住している国を記載。

(注3) 現職の欄では、雇用保険あるいは健康保険のいずれかについて明記する。

様式－5（その2）

|                 | 件 名 | 対象国 | 技術サービスの種類 | 発注者 | 担当業務 | 従事期間<br>(年月からカ月) | 現地業務参加期間<br>(年月からカ月) |
|-----------------|-----|-----|-----------|-----|------|------------------|----------------------|
| 業務等<br>従事<br>履歴 |     |     |           |     |      |                  |                      |

注1) 国際機関からの受注案件については、その件名に◎印をつけること。

注2) 技術サービスの種類としては、以下を参考に記述願います（必ずしも以下に限定する必要はありません）。

基礎調査／マスタープラン調査／フィージビリティ調査／基本設計／詳細設計／施工監理／技術協力プロジェクト／その他



様式－5（その3）

特記すべき類似業務の経験（類似職務経験を含む。）

|               |     |
|---------------|-----|
| 業務従事予定者（担当業務） | （ ） |
|---------------|-----|

プロジェクト名

国名

発注者名

契約期間

業務従事期間

| 業 務 内 容              |
|----------------------|
| (1) プロジェクトの背景と全体業務概要 |
| (2) 担当事項             |
| (3) 本件業務との類似性・関連性    |

(注) 業務従事予定者1名につき3件までとしてください。評価対象分野を複数兼務する場合は、評価対象分野ごとに3件までとしてください。