**第 三 者 品 質 証 明 者 推 薦 書**

平成　　年　　月　　日

北陸地方整備局　企画部

技術管理課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

「施工者と契約した第三者による品質証明業務」の技術者推薦について

第三者品質証明者を下記のとおり選定したので、資格及び経歴を添えて推薦します。

なお、本推薦書を第三者による品質証明の試行工事の受注者に提供することについて同意します。

記

所属（法人名、部署）：

所属住所・電話番号：〒

氏　　　名：

現在の勤務先住所：

生年月日：　　　　　　　年　　月　　日

資格名及び資格番号：

職歴：（技術者経験期間を確認するため）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在籍期間 | 会　社　名 | 所　在　地 | 職　種 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

国土交通省発注工事経歴：（国土交通省発注工事での立場、実務経験の確認のため）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 工事名 | 職位 | 業務内容 | 工期 | 従事期間 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

技術者経験（合計期間）：　　年

※資格者証（写し）を添付して下さい。

　本推薦書は、第三者による品質証明業務に関すること以外には使用しません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-ｍａｉｌ

**第 三 者 品 質 証 明 者 推 薦 書**

記載例

記載例

平成○○年○月○○日

北陸地方整備局　企画部

技術管理課長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　　○○コンサルタント　○○支社

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　役職　○○

**印**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　○○　○○　　　　印

「施工者と契約した第三者による品質証明業務」の技術者推薦について

第三者品質証明者を下記のとおり選定したので、資格及び経歴を添えて推薦します。

なお、本推薦書を第三者による品質証明の試行工事の受注者に提供することについて同意します。

記

所属（法人名、部署）：　　○○コンサルタント　○○支店　　○○部

所属住所・電話番号：〒○○－○　　○○県○○市○○　　123(456)7890

氏　　　名：　北陸　太郎

現在の勤務先住所：　○○県○○市○○

資格要件の

①～⑤のいずれかを記入

生年月日：　　　昭和○○年○○月○○日

資格名及び資格番号：１級土木施工管理技士（○○○○）

職歴：（技術者経験期間を確認するため）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 在籍期間 | 会　社　名 | 所　在　地 | 職　種 |
| S50.4.1～H20.3.31 | ○○コンサルタント | ○○県○○市○○ | ○○ |
| H20.4.1～ | ○○コンサルタント | ○○県○○市○○ | ○○ |

国土交通省発注工事経歴：（国土交通省発注工事での立場、実務経験の確認のため）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 工事名 | 職位 | 業務内容 | 工期 | 従事期間 |
| ③ | ○○河川事務所○○国道事務所 | 主任監督員 | 工事の監督・検査 |  | H12.4.1～H25.3.31 |
| ① | ○○道路工事○○函渠工事○○管内維持工事 | 主任技術者主任技術者監理技術者 | ○○BPの改良工事○○BPの構造物工事○○出張所管内の維持工事 | H10.5.20～H11.3.20H11.6.28～H13.5.10H18.4.1～H19.3.31 | H10.5.20～H11.3.20H11.6.28～H12.3.31H18.4.1～H19.3.31 |

　※番号は、実務経験の①～③を記入

技術者経験（合計期間）：××年　　**※申請日時点で記入して下さい。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（20年以上の経験が必要です。）

※資格者証（写し）を添付して下さい。**※忘れずに添付をお願いします。**

　本推薦書は、第三者による品質証明業務に関すること以外には使用しません。

担当部署　　○○部

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　新潟　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　123(456)7890

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　012(345)6789

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-ｍａｉｌ　\*\*＠\*\*.\*\*.jp