

## 宮崎県県土整備部営繕課設計事務所調査カード (令和6・7年度)

受付No.

-

本社	ふりがな 名称				住所	〒 TEL FAX						
	ふりがな 代表者				事務所登録第	登録第	年 月 日号	管理建築士名 第 級建築士 号				
支店等	ふりがな 名称				住所	〒 TEL FAX						
	ふりがな 代表者				事務所登録第	登録第	年 月 日号	管理建築士名 第 級建築士 号				
業務経歴	個人創立	年 月 日	営業年数	指定講習会受講 (有・無)			建築設計業務関連損害賠償保険 (有・無)					
	法人創立	年 月 日	年	受講年 年			加入日 年 月 日 保険金 円					
①技術者数 (人)	資格区分	建築士 a				建築積算資格者 b	設備関係資格者 c		その他の技術者 d		合計 abcd ①	左記以外の資格等 (名称と人数)
	業務区分	構造設計 1級	設備設計 1級	1級	2級	木造	電気主任技術者	建築設備士	大卒経験	高卒経験	その他	
	建築設計	主体業務					( )	( )				( )人
		電気業務					( )	( )				( )人
		機械業務					( )	( )				( )人
		小計					( )	( )				( )人
	その他設計業務					( )	( )				( )人	
	計					( )	( )				( )人	
②事務職員数		人			常勤職員数合計 (①+②)			人		役員等 ( )人		
経営規模等関係		自己資本額 (千円)			直前2ヶ年間建築コンサル年間平均実績高 (千円)			直前2ヶ年間建築コンサル官公庁合計実績高 (千円)				
直近2年実績高内訳	分類	第1類 (千円)	第2類 (千円)	第3類 (千円)	第4類 (千円)	合計 (千円)	コンピュータ設備状況					
	設計	新・増・改築						C A D ソフト	有・無			
		改修						" (SFX形式)	有・無			
		構造						構造計算ソフト	有・無			
		電気設備						R I B C 使用経験	有・無			
		機械設備						確認申請ソフト	有・無			
		工事監理(建築)						電子入札対応	有・無			
		工事監理(設備)						ICカード有効期限	R / /			
	その他											
	合計											
代表作品等	工事名		発注者		構造・階数・規模		特色等					
事務所の体制	C P D 制度への取組状況		登録職員数 ( )人			過去3年間の登録職員の取得単位合計 ( )単位						
	みやざき木造マイスター		登録職員数 ( )人									
	地域貢献活動		被災建築物応急危険度判定士登録			登録職員数 ( )人						
			その他(各種団体等での役職経験、NPO活動等)									
			設計方針、その他(各種研修会への参加状況等)									
特色等	登録部門	建築			設備			※登録を希望する部門に○を記入。				
	受託可能分野等	建築設計業務			工事監理業務 (建築)		設備設計業務		工事監理業務 (設備)		その他(具体的な業務内容等を記入)	
	受託可能分野	新・増・改築	改修	構造			電気設備	機械設備				
	実績件数											
		その他(上記以外、賞罰等)										

記載責任者氏名

※ 記載要領に従って誤記、記載漏れの無いように注意してください。

※ 受付番号は記入しないでください。

※ 記載責任者氏名欄について、本人が自署する場合は、押印不要です。

印





