

宮崎県県土整備部営繕課設計事務所調査カード (令和4・5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 登録第	年	都道府県 月 日 号	管理建築士 氏 名	級建築士 第 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 登録第	年	都道府県 月 日 号	管理建築士 氏 名	級建築士 第 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		所属団体名		加入日		年 月 日			
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						()	()	()				
		電気業務						()	()	()				
		機械業務						()	()	()				
	小 計							()	()	()				
その他設計業務 計							()	()	()					
② 事務職員数		人			常勤職員数合計 (①+②)			人			役職員等 ()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						" (S F X 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						電 子 入 札 対 応	有 ・ 無						
その他						IC カ ー ド 有 効 期 限	R / /							
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	CPD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)													
の 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		設備設計業務		工事監理業務		その他 (具体的な業務内容等を記入)			
		新・増・改築	改 修	構 造	(建築)		電気設備	機械設備	(設備)					
	受託可能分野													
	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。

