様式２－１

**設計事業者の参加資格要件確認書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）茨城県知事　大井川　和彦

茨城県植物園等整備・管理運営事業の募集要項に基づき、設計事業者の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

（ア）一級建築士事務所の登録

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 一級建築士事務所登録番号 |  |

※一級建築士事務所登録を証明する資料の写しを添付してください。

（イ）類似施設注）の実施設計実績

|  |  |
| --- | --- |
| 実施設計期間・竣工 |  |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 |  |
| 発注者 |  |
| 延床面積 |  |
| 施設の概要・特徴 |  |

注) 物販や飲食等の機能を有する複合施設、宿泊施設及び温浴施設等の集客を目的とした建築物

※上記実績を示す資料（契約書等及び施設の概要がわかる図面等）の写しを添付してください。

※複数の実績がある場合は、最大３つまでとし、適宜欄を追加してください。

様式２－２

**工事監理事業者の参加資格要件確認書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）茨城県知事　大井川　和彦

茨城県植物園等整備・管理運営事業の募集要項に基づき、工事監理事業者の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

（ア）一級建築士事務所の登録

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 一級建築士事務所登録番号 |  |

※一建築士事務所登録を証明する資料の写しを添付してください。

（イ）類似施設注）の工事監理実績

|  |  |
| --- | --- |
| 工事監理期間・竣工 |  |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 |  |
| 発注者 |  |
| 延床面積 |  |
| 施設の概要・特徴 |  |

注) 物販や飲食等の機能を有する複合施設、宿泊施設及び温浴施設等の集客を目的とした建築物

※上記実績を示す資料（契約書等及び施設の概要がわかる図面等）の写しを添付してください。

※複数の実績がある場合は、最大３つまでとし、適宜欄を追加してください。

様式２－３

**建設事業者の参加資格要件確認書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）茨城県知事　大井川　和彦

茨城県植物園等整備・管理運営事業の募集要項に基づき、建設事業者の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

（ア）特定建設業許可

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 特定建設業の許可番号 |  |

※特定建設業の許可を証明する資料の写しを添付してください。

（イ）類似施設注）の施工実績

|  |  |
| --- | --- |
| 施工期間・竣工 |  |
| 施設名 |  |
| 施設所在地 |  |
| 発注者 |  |
| 延床面積 |  |
| 施設の概要・特徴 |  |

注) 物販や飲食等の機能を有する複合施設、宿泊施設及び温浴施設等の集客を目的とした建築物

※上記実績を示す資料（契約書等及び施設の概要がわかる図面等）の写しを添付してください。

※複数の実績がある場合は、最大３つまでとし、適宜欄を追加してください。

様式２－４

**維持管理・運営事業者の参加資格要件確認書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）茨城県知事　大井川　和彦

茨城県植物園等整備・管理運営事業の募集要項に基づき、維持管理・運営事業者の参加資格要件を満たしていることを誓約します。

維持管理・運営業務を遂行した実績

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名（用途） |  |
| 施設所在地 |  |
| 発注者 |  |
| 実施期間 | 年　　月～　　　　年　　月 |
| 運営の概要・特徴 |  |

※維持管理業務及び運営業務に分類した全企業が記載してください。

※欄が足りない場合は適宜追加してください。