**登録事項**

**様式１**

|  |  |
| --- | --- |
| コンサルタント名 | 契約書に記載されている名称（支店名等がある場合は支店名等まで）を記入してください。 |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ①　業務名 |  |
| ②　業務分野 | 要項第4条、登録対象業務の①～⑪のいずれかを記載してください。（2分野まで記載可） |
| ③　発注者（自治体担当部局） | 担当課（電話番号）まで記載 |
| ④　履行期間 | （西暦）年●月●日～年●月●日 |
| ⑤主担当技術者 | 当業務の作業方針など計画書を作成し、中心的に指揮した技術者(A)及び作業を中心的に担った技術者(B) | ABの別・所属・氏名 |
| ABあわせて原則4名までとします。（⇒ejob事業Q&A問4-4参照） |
| 「認定都市プランナー」の方はお名前の横に「Ⓟ」を記載して下さい。 |
|  |
|  |
| ⑥　対象地域等 | 都道府県名より記載をお願いします。　例）●●県●●市●●地区 |
| ⑦　JV等に関する事項 |  |
| ⑧　業務内容（400字以内）※都市計画的な提案事項を中心にご記入をお願いします。 | ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩①②③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩①②③②＊文字数は、調査検討事項と提案内容を合わせて**400**字以内でご記入下さい。（調査検討事項）＊単に仕様書等に記載された作業項目の列記ではなく、業務における主要な検討事項や、その目的等を中心に記載してください。（提案内容）＊主要な検討事項に対して、コンサルタントとしてどのような提案を行い、どのような結果や成果が得られたのかなど、都市計画的な提案事項等を中心に記載してください。③④⑤⑥⑦⑧⑨⑩⑪　　⑫⑬（※10.5ポイントで400字書けます。33字×12行） |

|  |
| --- |
| **（自治体等確認欄）（依頼者は記入しないでください。）****＜登録事項内容の確認＞**＊上記の内容について相違ない旨確認しました。**＜ejob事業への協力＞**＊都市計画コンサルタント優良業務登録事業（ejob事業）に当部署として協力いたします。また、貴ホームページ上の「協力いただいている自治体等」欄に当部署名が掲載されることも差し支えありません。＊業務評価の実施に関しては、業務評価要領に則って行います。**日付（西暦）　　　 ：　　　年　　　月　　　日****自治体等（担当部署）：** |