

## 交付図書の訂正について

令和3年12月21日付けで入札公告を行った「首都圏中央連絡自動車道 五霞IC～坂東IC間造園工事」において、交付図書に誤りがあったため、別添のとおり訂正します。

なお、当社ホームページ掲載の交付図書についても、同日付で訂正したものに改めておりますので、再度、交付図書をご確認ください。

令和4年1月6日

契約責任者

東日本高速道路株式会社 関東支社

さいたま工事事務所長 清田 康明

### 【訂正資料】

・技術資料

※訂正箇所は、別添「正誤表」をご確認ください。

別添

正誤表

記載内容を次のとおり変更いたします。

| 訂正箇所                            | 首都圏中央連絡自動車道 五霞IC～坂東IC間造園工事 技術資料   |   |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|---------------------------------|---|---|--|--|--------------------------|--|---------|--|--|-----------------|--|--|--|------|--------|----|-----|---------------------------------|-----|--------------------------|--|------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|------|--------------------------|----------|-------------------------------------|----------|---|------|--|------|---|------|-------|-------|--------------------------|--|--|-------|-----------|--------------------------|--|------|------|--------------------------|--|------|----------------|--------------------------|----------|------|--------|----|-----|--|------|---------|--------------------------|----------------------------------|------|---|--------------------------|----------|-------|-------|--------------------------|--|-----|-------------------|--------------------------|------|--------------------------|--------------------------|----|-----------------------|--------------------------|------|----------|--------------------------|---------|-------|-------|--------------------------|-------|-----------|--------------------------|----------|-------|-------|--------------------------|----------|-------|-------|--------------------------|-----|-----------|
| 誤                               | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>工専名</td><td colspan="3">首都圏中央連絡自動車道 五霞IC～坂東IC間造園工事</td></tr> <tr><td>会社名</td><td colspan="3">〇〇〇株式会社</td></tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr><td colspan="4">企業に求められる実務等の記載欄</td></tr> <tr><td>申請項目</td><td>申請書記載欄</td><td>確認</td><td>備 考</td></tr> <tr><td rowspan="12">補綴工<br/>8,000本<br/>(鉄)以上の<br/>補綴工事</td><td>工専名</td><td><input type="checkbox"/></td><td rowspan="12">*「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(1)による。<br/>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br/>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br/>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br/>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br/>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br/>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br/>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br/>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。</td></tr> <tr><td>工専番号</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>工専種別</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>契約会社</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>発注者名</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>工事種別</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>発注形態等(※)</td><td>単体 / 共同企業体 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>共同企業体の割合</td><td>協定方式(※): 甲 / 乙 <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>出資比率</td><td>出資比率: 00% (〇〇建設00%) <input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>ETB等</td><td>工法・規模・寸法 [四種工事に合わせた記載] 例: 補綴工 〇〇〇本 <input type="checkbox"/></td></tr> </table> <br/> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>撮影実績</td><td>実績の有無</td><td>有 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td><td rowspan="4">*「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(2)による。<br/>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br/>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br/>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br/>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br/>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br/>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br/>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br/>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。</td></tr> <tr><td></td><td>撮影年月日</td><td>H00.00.00</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>撮影種別</td><td>〇〇工事</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td></td><td>撮影機関</td><td>東京本業連運補結: 〇〇支社</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <br/> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>写真等の加工状況</td><td>申請項目</td><td>申請書記載欄</td><td>確認</td><td>備 考</td></tr> <tr><td rowspan="2"></td><td>取得状況</td><td>取得済 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td><td rowspan="2">*「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(3)による。</td></tr> <tr><td>取得内容</td><td>ISO9001 (有効期限:<br/>ISO14001 (有効期限:<br/>CONSMS-ISO45001 (有効期限:</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td rowspan="5">写真等の加工実績</td><td>実績の有無</td><td>有 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td><td rowspan="5">*「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(4)による。<br/>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br/>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br/>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br/>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br/>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br/>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br/>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br/>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。</td></tr> <tr><td>工専名</td><td>〇〇自動車道 〇〇地区災害応急復旧</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>発注者名</td><td>東日本高速道路(株): 〇〇支社 〇〇工事事務所</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>工期</td><td>H00.00.00 ~ H00.00.00</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>工事場所</td><td>〇〇県〇〇市〇〇</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td rowspan="2">写真指定の継続</td><td>有 / 無</td><td>有 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>理由の有無</td><td>本社・支社・営業所</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>番手技術者の記載</td><td>記載の有無</td><td>有 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>女性技術者の記載</td><td>記載の有無</td><td>有 / 無</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> </div> <div style="width: 45%; margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>提出日</td><td>令和〇〇年〇月〇日</td></tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※本様式において申請者が記載するのは黄色着色欄のみである。 <span style="float: right;">申請書記載欄</span></p> <p style="text-align: right;">NEXCO東日本専用印</p> </div> </div> </div> | 工専名   | 首都圏中央連絡自動車道 五霞IC～坂東IC間造園工事   |  |                          | 会社名  | 〇〇〇株式会社 |  |  | 企業に求められる実務等の記載欄 |  |  |  | 申請項目 | 申請書記載欄 | 確認 | 備 考 | 補綴工<br>8,000本<br>(鉄)以上の<br>補綴工事 | 工専名 | <input type="checkbox"/> | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(1)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 | 工専番号 | <input type="checkbox"/> | 工専種別 | <input type="checkbox"/> | 契約会社 | <input type="checkbox"/> | 発注者名 | <input type="checkbox"/> | 工事種別 | <input type="checkbox"/> | 発注形態等(※) | 単体 / 共同企業体 <input type="checkbox"/> | 共同企業体の割合 | 協定方式(※): 甲 / 乙 <input type="checkbox"/> | 出資比率 | 出資比率: 00% (〇〇建設00%) <input type="checkbox"/> | ETB等 | 工法・規模・寸法 [四種工事に合わせた記載] 例: 補綴工 〇〇〇本 <input type="checkbox"/> | 撮影実績 | 実績の有無 | 有 / 無 | <input type="checkbox"/> | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(2)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 |  | 撮影年月日 | H00.00.00 | <input type="checkbox"/> |  | 撮影種別 | 〇〇工事 | <input type="checkbox"/> |  | 撮影機関 | 東京本業連運補結: 〇〇支社 | <input type="checkbox"/> | 写真等の加工状況 | 申請項目 | 申請書記載欄 | 確認 | 備 考 |  | 取得状況 | 取得済 / 無 | <input type="checkbox"/> | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(3)による。 | 取得内容 | ISO9001 (有効期限:<br>ISO14001 (有効期限:<br>CONSMS-ISO45001 (有効期限: | <input type="checkbox"/> | 写真等の加工実績 | 実績の有無 | 有 / 無 | <input type="checkbox"/> | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(4)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 | 工専名 | 〇〇自動車道 〇〇地区災害応急復旧 | <input type="checkbox"/> | 発注者名 | 東日本高速道路(株): 〇〇支社 〇〇工事事務所 | <input type="checkbox"/> | 工期 | H00.00.00 ~ H00.00.00 | <input type="checkbox"/> | 工事場所 | 〇〇県〇〇市〇〇 | <input type="checkbox"/> | 写真指定の継続 | 有 / 無 | 有 / 無 | <input type="checkbox"/> | 理由の有無 | 本社・支社・営業所 | <input type="checkbox"/> | 番手技術者の記載 | 記載の有無 | 有 / 無 | <input type="checkbox"/> | 女性技術者の記載 | 記載の有無 | 有 / 無 | <input type="checkbox"/> | 提出日 | 令和〇〇年〇月〇日 |
| 工専名                             | 首都圏中央連絡自動車道 五霞IC～坂東IC間造園工事  |   |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 会社名                             | 〇〇〇株式会社   |   |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 企業に求められる実務等の記載欄                 |   |   |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 申請項目                            | 申請書記載欄  | 確認  | 備 考  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 補綴工<br>8,000本<br>(鉄)以上の<br>補綴工事 | 工専名   | <input type="checkbox"/>                                    | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(1)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工専番号  | <input type="checkbox"/>                                    |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工専種別  | <input type="checkbox"/>                                    |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 契約会社  | <input type="checkbox"/>                                    |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 発注者名  | <input type="checkbox"/>                                    |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工事種別  | <input type="checkbox"/>                                    |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 発注形態等(※)  | 単体 / 共同企業体 <input type="checkbox"/>                         |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 共同企業体の割合  | 協定方式(※): 甲 / 乙 <input type="checkbox"/>                     |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 出資比率  | 出資比率: 00% (〇〇建設00%) <input type="checkbox"/>                |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | ETB等  | 工法・規模・寸法 [四種工事に合わせた記載] 例: 補綴工 〇〇〇本 <input type="checkbox"/> |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 撮影実績  | 実績の有無   |  | 有 / 無  | <input type="checkbox"/> | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(2)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 |   | 撮影年月日   |  | H00.00.00  | <input type="checkbox"/> |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 撮影種別  | 〇〇工事  | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 撮影機関  | 東京本業連運補結: 〇〇支社  | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 写真等の加工状況                        | 申請項目  | 申請書記載欄  | 確認   | 備 考  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 取得状況  | 取得済 / 無   | <input type="checkbox"/>   | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(3)による。   |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 取得内容  | ISO9001 (有効期限:<br>ISO14001 (有効期限:<br>CONSMS-ISO45001 (有効期限: | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 写真等の加工実績                        | 実績の有無   | 有 / 無   | <input type="checkbox"/>   | *「記載及び証明資料」は「技術資料作成説明書」J5(4)による。<br>※本様式のピンク色の着色欄は当社にて使用するので加工・修正・削除は行わないこと。<br>※本様式は必要事項の記載後は1枚のPDFファイルとなるように作成(変換)すること。<br>(参考)設定例 マイクロソフトエクセル2007の「ページ設定」において<br>ページ設定 印刷方向 横/縦、尺/寸 用紙サイズ A3/印刷品質 300dpi<br>余白設定 上 1.0cm / 下 1.0cm / 左 2.5cm / 右 0.5cm<br>(※本様式で定める部材書類についてもPDF形式で作成すること。<br>※本様式については、xlsx形式ファイルも併せて添付すること。<br>※「技術資料作成説明書」に添付し、証明資料を添付すること。本様式への記載内容が証明資料より確認できない場合、該申請資料については「詳細なし」と併せて記載してください。 |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工専名   | 〇〇自動車道 〇〇地区災害応急復旧   | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 発注者名  | 東日本高速道路(株): 〇〇支社 〇〇工事事務所                                    | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工期  | H00.00.00 ~ H00.00.00                                       | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 工事場所  | 〇〇県〇〇市〇〇  | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 写真指定の継続                         | 有 / 無   | 有 / 無   | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
|                                 | 理由の有無   | 本社・支社・営業所   | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 番手技術者の記載                        | 記載の有無   | 有 / 無   | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 女性技術者の記載                        | 記載の有無   | 有 / 無   | <input type="checkbox"/>   |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |
| 提出日                             | 令和〇〇年〇月〇日   |   |  |  |                          |  |         |  |  |                 |  |  |  |      |        |    |     |                                 |     |                          |  |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |      |                          |          |                                     |          |   |      |  |      |   |      |       |       |                          |  |  |       |           |                          |  |      |      |                          |  |      |                |                          |          |      |        |    |     |  |      |         |                          |                                  |      |   |                          |          |       |       |                          |  |     |                   |                          |      |                          |                          |    |                       |                          |      |          |                          |         |       |       |                          |       |           |                          |          |       |       |                          |          |       |       |                          |     |           |

赤枠部分を削除