

表彰状

設計業務部門

令和〇〇年度(国)〇〇〇〇号〇〇〇橋
道路施設震災対策事業に伴う設計業務委託

〇〇コンサルタント様

貴社は頭書の業務において
優秀な成績をおさめ他の
模範となる優れた設計業務
委託を履行しました
よってここに表彰します

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

静岡県〇〇土木事務所長

〇〇〇〇

令和5年度又は令和6年度の表彰

表彰対象の成績評定通知書を添付
 表彰状が添付されていても、本通知書が添付されていない場合、
 評価対象となりません

別記様式第2-①

〇〇〇第〇〇号
 〇〇年〇月〇日

(契約の相手方
 商号又は名称)様

(契約担当者) 印

委託業務等成績評定通知書

貴社が受注した下記の委託業務について、静岡県委託業務等成績評定要領に基づき評定した結果を通知します。

番 号	
委託業務の名称	
施 行 箇 所	
業 務 委 託 料	
受 注 者	
担 当 監 督 員	
完 了 期 日	
完 了 報 告 書 受 理 年 月 日	
検 査 年 月 日	

なお、評定の結果に疑問があるときは、発注機関の長に対してその疑問の旨を付して、この書面の通知を受けた日から起算して14日（休日を含む）以内に、書面（様式自由）により説明を求めることができます。

また、疑問の旨に対する説明は、書面により郵送いたします。

評 定 点		項目別評定点は別表のとおり
-------	--	---------------

業種： ○○○○



業種は上記に記載

手続き等の問い合わせ先
 =

業種が
 『建設コンサルタント』、 『地質調査』、 『測量』 の場合のみ
 評価対象となります



品質マネジメントシステム 登録証書

登録番号:

組織名及び所在地(適用範囲)

所在地： ○ ○

適用事業所

本社： ○ ○

上記組織の品質マネジメントシステムは
IMJ審査登録センターの審査登録業務管理規定による審査に基づき
下記規格の要求事項に適合していると認め登録します。

適用規格

JIS Q 9001:2008 (ISO9001:2008)

製品・サービス(適用範囲)

令和7年3月31日時点で有効期間内のもの

登録日： 令和○年○月○日
有効期限： 令和○年○月○日
証書発行日： 令和○年○月○日

静岡県との協定(工事に関する協定を除く)のもの
(知事部局との協定に限る。企業局、がんセンター局、教育委員会、警察本部との協定は対象外)
※最新の協定書を添付してください。

静岡県交通基盤部長(以下「甲」という。)とー
長(以下「乙」という。)は、地震、津波及び風水害又は事故により甲の所管する道路、河川、海岸、砂防、地すべり防止、急傾斜地崩壊防止、港湾、漁港及び空港などの施設等(以下「公共土木施設等」という。)に災害が発生した場合又はそのおそれがある場合の設計等業務(以下「設計等業務」という。)の実施に関し、次のとおり協定を締結する。

(目的)

第1条 この協定は、異常な天然現象や予期できない事故により災害が発生した場合又はそのおそれがある場合に、社会の混乱を防止し円滑な県民の救助活動及び災害復旧活動に資するため、甲が乙の協力を得て災害応急復旧工事又は緊急的な事故応急対策に必要な設計等業務を迅速に実施することにより、公共土木施設等の機能の確保又は早期に回復を図ることを目的とする。

(対象となる災害)

第2条 この協定の対象となる災害は、災害対策基本法に基づく静岡県災害対策本部が設置された場合若しくは地震、津波、風水害その他の異常な天然現象又は予期できない事故によるもので甲が必要と認める場合の災害とする。

(応急対策業務協力者)

第3条 乙の協会を構成する会員であり、かつ、本協定に賛同できる会員を応急対策業務協力者(以下「協力者」という。)とする。

2 乙は、協会内の連絡体系図及び協力者をとりまとめた名簿(以下「名簿等」という。)を協定締結後速やかに甲に提出するものとする。

3 前項の名簿等の内容に変更が生じたときは、乙は、速やかに名簿等を修正した上で甲に提出するものとする。

4 第8条の規定によりこの協定の期間が延長された場合には、乙は、第2項の名簿等を毎年9月1日までに甲に提出するものとする。

5 前3項に定める場合のほか、甲は、必要に応じて乙に名簿等の提出を求めることができるものとする。

(業務実施要請)

第4条 甲が緊急に設計等業務の実施を必要とし、協力者の中から当該業務の受託者を決定した場合、甲は、業務実施要請書により必要な設計等業務の実施を受託者に要請することができる。

- 2 前項の要請には、別表に掲げる者からの要請を含むものとする。
- 3 第1項の業務実施要請書は2通作成し、甲と受託者が各自その1通を保管するものとする。
- 4 第1項の要請は、緊急を要する場合には電話等の通信手段によることができるものとするが、この場合も遅滞なく業務実施要請書を交わすものとする。

(業務の実施)

第5条 受託者は、前条の規定による甲の要請があったときには、甲の指示に従い、速やかに必要な設計等業務に着手するものとする。

- 2 前項の設計等業務の範囲は、当該要請のあった公共土木施設等の機能確保又は回復に係る必要最小限の業務とする。
- 3 受託者が当該業務を行うにあたっては、二次災害に対し十分注意して作業を進めなければならない。また、当該作業の関係者のほか、付近住民、通行者、通行車両等の第三者の安全確保にも特段の注意を払うものとする。
- 4 受託者は、業務従事者が労働者災害補償保険法の適用を受けられるよう手続を行うものとする。
- 5 受託者は、業務内容が判定できるような写真等の資料を整備するとともに、業務の進捗状況及び完成を書面で甲に適宜報告するものとする。

(業務委託契約の締結)

第6条 甲は、受託者と速やかに随意契約を締結するものとする。

(実施細目)

第7条 この協定において規定された書類等の様式や実施に関する細目は、実施細目で定める。

(協定の効力)

第8条 この協定の期間は、協定締結の日から平成25年3月31日までとする。ただし、この期間満了の日の30日前までに、甲乙いずれからもそれぞれ相手方に対して文書により異議の申出がないときは、更に1年延長するものとし、その後において期間満了したときも同様とする。

(疑義の解決)

第9条 この協定に定めのない事項及びこの協定に関して疑義が生じたときは、その都度甲乙協議して定めるものとする。

上記の協定の成立を証するため、この協定書2通を作成し、甲乙記名押印の上、各自その1通を所持する。

(甲) 静岡市葵区追手町9番6号

静岡県交通基盤部長

(乙) ○○協会

応急対策業務協力者名簿

協会

電話番号
E-mail
報告者
報告年月日

会社名	代表者	会社所在地	連絡先			技術者数(人) (注2)												
			平常時窓口		出動要請窓口(注1)				第3順位				技術士(部門別)				地質調査技士	
			①電話 ②FAX ③E-mail ④担当	① ② ③ ④	①電話 ②FAX ③E-mail ④担当	① ② ③ ④	①電話 ②FAX ③E-mail ④担当	① ② ③ ④	①電話 ②FAX ③E-mail ④担当	① ② ③ ④	総合 建設	技術 設備	監理 業	林	他	R	C	C
〇〇			① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④

自社の該当がわかる部分

(注1)出動要請窓口は、第1順位者は必ず記載するものとし、第2順位者以降は、必要に応じて記載するものとする。

(注2)技術者の資格は必ず記載するものとし、第1順位者以降は、必要に応じて記載するものとする。

業務実施要請書のみの提出では、完了が判別できないため評価されません。
業務実施完了報告書等の提出も併せてお願いします。

様式第2号

業務実施要請書 第 号

要請年月日時 平成 年 月 日 時 分

(要請者)

静岡県 事務所長・局長 印

「災害時における設計等業務委託に関する協定書」第4条に基づき
次のとおり設計等業務の実施を要請する。

(応急対策業務協力者)

会社名

住所

電話番号

要請の理由	
施設名	
場所	郡・市 町・村 地内・地先
目標完了期日	
必要な設計等業務の内容	
摘要 (見取図等)	
担当課・支所／担当者名	/

業務実施応諾書

応諾年月日時 平成 年 月 日 時 分

上記業務の実施について応諾する。

(応急対策業務協力者)

会社名 印

住所

電話番号

様式第3号

業務実施（進捗・完了）報告書

提出年月日時 平成 年 月 日 時 分

(報告者・応急対策業務受託者)

会社名

業務実施要請書のみでの提出では、完了が判別できないため評価されません。
業務実施完了報告書等の提出も併せてお願いします。

業務実施要請書 第 号 に基づく、応急対策業務の進捗・完了報告書を提出する。

(提出先)

事務所(局)名

課・支所名

担当者名

施設名								
場所								
着手日時	月 日		時 分					
業務実施要請書に記載された設計等業務の内容								
実施内容								
完了(予定)日時	月 日		時 分					
概略工程表 バーチャート (実績および今後の予定) ※必要に応じて記載する	工種	月日						
	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
	6							
	7							
	8							
全体の進捗率%								
摘要								

様式第6号

第〇〇号
〇〇年〇月〇日(株) 〇〇 建設コンサルタント
〇〇 〇〇 様

〇〇土木事務所長 〇〇 〇〇 印

検査結果通知書

次のとおり、検査の結果を通知します。

番号	〇〇-〇〇〇〇-11-13-01	
委託業務の名称	〇〇年度 [〇〇-〇〇〇〇-11-13-01] 〇〇〇〇 測量・設計業務委託 [13-01] (災害復旧工法委託)	
施行箇所	〇〇市〇〇地内	
検査の種類	完了	
業務委託料	¥ 〇,〇〇〇,〇〇〇-	
受注者	(株) 〇〇 建設コンサルタント	
履行期間	〇〇年 〇月 〇日から 〇〇年 〇月 〇日まで	
検査立会人	監督員	〇〇 〇〇
	受注者	〇〇 〇〇
検査年月日	〇〇年 〇月 〇日	
検査の結果	合格	

備考

業務実施要請書のみの提出では、完了が判別できないため評価されません。
業務実施完了報告書等の提出も併せてお願いします。

様式は任意
新聞記事等でも下記内容が判別できれば可

○ ○ 様

地域貢献活動の実績について

令和6年度に、美化・環境活動を行ったことが分かる記載になっていませんか？

地域貢献活動の名称： ○ ○

活動内容： ○ ○

活動実施日： 令和○年○月○日

実施場所： ○ ○

公共土木施設に対する活動ですか？

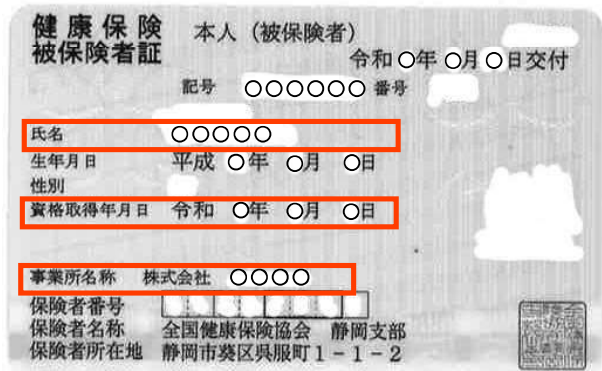
上記活動内容について証明します。

自治会長

○ ○ ○ ○ 印

自社以外の第三者（開催者、協会団体、自治会等）の証明（記名等）

健康保険被保険者証の例
※健康保険被保険者証は、使用可能な経過措置期間内のものに限る



①氏名、②資格取得年月日、③事業所名称
が確認出来るようにして下さい

雇用証明書の例

令和〇年〇月〇日

雇用証明書

下記の者が当社に雇用されていることを証明します。

事業所所在地：〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

事業所名称：(株)〇〇〇〇

代表者氏名：〇〇 〇〇 (印)

記

- 氏名：〇〇 〇〇
- 生年月日：平成〇年〇月〇日
- 住所：〇〇市〇〇町〇〇
- 雇用年月日：令和〇年〇月〇日

雇用証明書の様式は任意様式でも問題ありませんが、雇用を証明する者及び雇用されている者の氏名、生年月日、住所、雇用年月日が分かる証明書としてください。

様式第2号

「しずおかアダプトロードプログラム」に関する同意書（案）

道路の美化団体〇〇〇〇会（以下「美化団体」という。）、〇〇市（町）長（以下「市町」という。）及び道路管理者静岡県〇〇土木事務所長（以下「県」という。）は、しずおかアダプトロードプログラム実施要領（以下「要領」という。）第5条第3項の規定により、道路の美化活動等に関し、次のとおり同意します。

（対象箇所）

第1条 美化団体が、活動していただく対象箇所は、次のとおりとします。

- ① 路線名 一般国道（県道） △△号（線）
- ② 箇所 〇〇市（町）〇〇地内 別添平面図のとおり
（〇〇交差点から〇〇交差点まで 延長△△m）

（活動内容）

第2条 美化団体が、活動していただく内容（以下「美化活動」という。）は、次のとおりとします。

- ① 歩道、路肩及び法面の清掃、除草、枝払い等
- ② 花壇、フラワーポット等の草花の維持管理
- ③ その他道路管理者との協議により定めるもの

（道路管理者及び市町の役割）

第3条 市町及び県は、美化団体の活動について、綿密な連携をもって積極的に協力します。

（安全対策等）

第4条 第2条の活動は、美化団体の責任において行っていただきます。
2 活動中に参加する方がけが等をしないように十分に注意してください。

（活動に伴う廃棄物の処分）

第5条 美化団体は、第2条の活動によって生じた雑草、空缶その他の廃棄物を、分別方法等について市町の定めるところに、適正に処分して下さい。
2 市町は、前項の廃棄物の処分に協力します。

（道路管理者の指示）

第6条 美化団体は、道路管理上その他やむを得ない事情により第1条の対象箇所に変更が生じたときは、県の指示に従って下さい。

（表示板の設置）

第7条 県は、美化団体の氏名又は名称を表示した認証プレート（アダプトサイン）を作成し、第1条の対象箇所のうち道路管理上支障のない場所に設置します。

（傷害保険）

第8条 県は、美化団体と協議の上、美化活動に参加する者を対象とした傷害保険に加入します。
2 美化団体は、美化活動に参加する者のリスト（同意書様式第1号）を速やかに県に提出

していただき、変更が生じた場合も同様として下さい。

（事故等の報告）

第9条 美化団体は、第2条の活動中に事故等が発生した場合は、直ちに市町及び県に連絡して、必要な指示を受けるとともに、同意書様式第2号により県に報告して下さい。

（異常の通報）

第10条 美化団体は、第1条の対象箇所又はその周辺の道路施設において異常を発見したときは、同意書様式第3号により速やかに県に通報して下さい。

（認定の取消し）

第11条 県は、美化団体が同意の解除を申し出たとき、美化団体が道路に関する法令（条例を含む。）に違反したとき、美化団体が要領又はこの同意書に定められた美化団体の義務を履行しないと認められるとき、その他この制度の趣旨に照らして美化団体としてふさわしくないと認められるときは、同意書を解除させていただき、それに伴い第7条の表示板を撤去します。

（疑義の解決）

第12条 この同意について定めのない事項または疑義が生じたときは、美化団体、市町、県が協議して定めます。

この同意の成立を証するため、本書3通を作成し、記名押印の上、各自その1通を所持します。

令和〇年〇月〇日

道路の美化団体

住所

氏名(名称) NPO法人〇〇〇〇

代表者氏名

〇〇 〇〇



〇〇市（町）長

〇〇〇〇市（町）長



道路管理者

静岡県〇〇土木事務所長

〇〇 〇〇



同意書（協定書）を締結している団体と名称が一致していますか？

NPO法人 ○○○○ 名簿

番号	名 前	番号	名 前	番号	名 前
1	○○○○	21	○○○○	41	○○○○
2	○○○○	22	○○○○	42	○○○○
3	○○○○	23	○○○○	43	○○○○
4	○○○○	24	○○○○	44	○○○○
5	○○○○	25	○○○○	45	○○○○
6	○○○○	26	○○○○	46	○○○○
7	○○○○	27	○○○○	47	○○○○
8	○○○○	28	○○○○	48	○○○○
9	○○○○	29	○○○○	49	○○○○
10	○○○○	30	○○○○	50	○○○○
11	○○○○	31	○○○○	51	○○○○
12	○○○○	32	○○○○	52	○○○○
13	○○○○	33	○○○○	53	○○○○
14	○○○○	34	○○○○	54	○○○○
15	○○○○	35	○○○○	55	○○○○
16	○○○○	36	○○○○	56	○○○○
17	○○○○	37	○○○○	57	○○○○
18	○○○○	38	○○○○	58	○○○○
19	○○○○	39	○○○○	59	○○○○
20	○○○○	40	○○○○	60	○○○○

同意書（協定書等）に記載されている活動と合致していますか？



協働活動の活動証明書

活動内容 : ○○○○○○○○に関する同意書に基づく
県道△△号線の清掃、除草

活動実施日 : 令和 年 月 日

実施場所 : 県道△△号線 ○○市○○地内

参加者 : ○○○○、○○○○、○○○○

上記活動を行ったことを証明します。

令和 年 月 日
NPO 法人 ○○○○
理事長 ○○ ○○

運転免許証の例

①氏名、②住所、③有効期限が確認出来るようにして下さい

① 氏名 ○○ ○○ 平成○年○月○日生

② 住所 静岡県○○市○○

交付 令和○年○月○日

③ 20○年(令和○年)○月○日まで有効

免許の種類等 普通車はAT車に限る

有効期限

静岡県内居住

備考 ○○○○○○

以下の部分を使用して臓器提供に関する意思表示をすることができます(記入は自由です)。記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。

- 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植のために臓器を提供します。
- 私は、心臓が停止した死後に限り、移植のために臓器を提供します。
- 私は、臓器を提供しません。

《1又は2を選んだ方で、提供したくない臓器があれば、×をつけてください。》
 【心臓・肺・肝臓・腎(じん)臓・脾(すい)臓・小腸・眼球】

《自筆署名》
 [特記欄 :] 《署名年月日》 年 月 日

健康保険被保険者証の例

※健康保険被保険者証は、使用可能な経過措置期間内のものに限る

健康保険 本人(被保険者)
 被保険者証 令和○年○月○日交付

記号 ○○○○○○ 番号

氏名 ○○ ○○

生年月日 平成○年○月○日

性別 ○

資格取得年月日 令和○年○月○日

事業所名称 株式会社 ○○○○

保険者番号

保険者名称 全国健康保険協会 静岡支部

保険者所在地 静岡市葵区呉服町1-1-2

①氏名、②資格取得年月日、③事業所名称が確認出来るようにして下さい

令和6年度の雇用
 (令和6年4月1日～令和7年3月31日)

雇用証明書の例

令和〇年〇月〇日

雇用証明書

下記の者が当社に雇用されていることを証明します。

事業所所在地：〇〇市〇〇町〇〇-〇〇

事業所名称：(株)〇〇〇〇

代表者氏名：〇〇 〇〇 (印)

記

- 1 氏名：〇〇 〇〇
- 2 生年月日：平成〇年〇月〇日
- 3 住所：〇〇市〇〇町〇〇
- 4 雇用年月日：令和〇年〇月〇日

雇用証明書の様式は任意様式でも問題ないですが、雇用を証明する者及び雇用されている者の氏名、生年月日、住所、雇用年月日が分かる証明書が必要となります。

1 業務成績評定点の平均点

業務様式9

(業務成績評定点の平均点)

作成例

令和〇年〇月〇日

静岡県交通基盤部土木関係総合評価落札方式による入札の事前審査登録申請
の申請項目は「過去3か年度の業務成績評定点の平均点」のみであるため、
添付資料はありません。

商号又は名称

〇〇コンサルタント（株）

代表者氏名

〇〇 〇〇

「1 令和4年度から令和6年度における業務成績評定点の平均点」
のみを申請する場合は、本様式を参考に作成し、添付してください。