（別記様式－８）

審査対象期間の追加事由（配置予定業務管理担当者・業務担当者）

　　会社名： ○○○○

　　　　　　　　　　　予定○○者名： ○○ ○○

○○○○業務に従事する配置予定○○者の休業状況は下記のとおりです。

記

【予定○○者】

|  |  |
| --- | --- |
| 審査対象期間の追加 | 有　・　無　（どちらか一方を記載すること） |
| 審査対象期間の追加  理由及び配置予定担当者の休業期間等 | 【追加理由：以下の該当する理由を○で囲むこと】  ①産前休業・②産後休業・③育児休業・④介護休業  【休業期間】  ①令和○年○月○日～令和○年○月○日まで（○年○ヶ月）  ②令和○年○月○日～令和○年○月○日まで（○年○ヶ月）  ③令和○年○月○日～令和○年○月○日まで（○年○ヶ月）  ④令和○年○月○日～令和○年○月○日まで（○年○ヶ月）  合計期間（○月○ヶ月）  延長期間（○年） |

【記入要領】

・沖縄県土木建築部発注の建設コンサルタント業務におけるプロポーザル方式の試行要領の手引き参照。