配置予定業務責任者調書

帝見サルタチ

		間々又は有你								
		代表者又は 受任者職氏名	_							
		氏 名:								
配置	置予定業務責任者	生年月日:	2	年	月	日				
		雇用年月日:		年	月	日				
就労機会促進業務の履行実績										
案件名称等	案 件 名									
	発注機関名									
	履行場所									
	契 約 金 額			契約締結年月日		年	月	日		
	履行期間	年 月	日	~		年	月	目		
	従 事 役 職	□ 管理業務責任者		照査業務責任者			□その	他()
	概 要 (簡潔に記載)									

注意事項:該当する□に✓又は■を記入するとともに、必要事項を記載すること。

- 1 所属会社と入札の申込日以前に3箇月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係がある者
- 2 所属会社との雇用関係がわかるもの(保険証の写し等)を添付すること。
- 3 記載する履行実績(完了し検査、引渡しを受けているもの)は、公告文2の(8)に示す 業務とする。なお、契約書等の写し及び履行内容・規模等が確認できる書類(仕様書又は 図面等、競争参加資格条件となっている内容が明らかなもの)を必ず添付すること。
- 4 概要は、履行実績を的確に判断できる必要最小限の事項を記載すること。
- 5 配置予定業務責任者として複数の候補者がある場合は、当該シートをコピーし作成すること。