

業 務 責 任 者 等 調 書

(商号又は名称)

業 務 名
高松ヘルシーパーク植栽管理業務委託

業務責任者氏名		
生年月日		<input type="checkbox"/> 代表者又は役員 <input type="checkbox"/> 従業員
資格の種類	<input type="checkbox"/> 1級造園施工管理技士	
	<input type="checkbox"/> 2級造園施工管理技士	
	<input type="checkbox"/> 配置することができない	

有資格者氏名		
生年月日		<input type="checkbox"/> 代表者又は役員 <input type="checkbox"/> 従業員
資格の種類	<input type="checkbox"/> 1級造園技能士	
	<input type="checkbox"/> 2級造園技能士	
	<input type="checkbox"/> 3級造園技能士	

有資格者氏名		
生年月日		<input type="checkbox"/> 代表者又は役員 <input type="checkbox"/> 従業員
資格の種類	<input type="checkbox"/> 街路樹剪定士	

従業員氏名 (代表者及び役員を除く)		
生年月日		
従業員氏名 (代表者及び役員を除く)		
生年月日		

〈添付書類〉

- (1) 造園施工管理技士・造園技能士・街路樹剪定士の資格を証する書類の原本
- (2) 業務責任者及び有資格者が代表者又は役員の場合は、証明日が開札日以降の商業登記事項証明書の原本（現在事項全部証明書又は履歴事項全部証明書）
- (3) 公告に定めた開札日時において、3ヶ月以上常時雇用している証明書類の原本（下記のどちらか一方で可）
 - ・健康保険被保険者証（事業所名称が記載されているもの）
 - ・事業所別被保険者台帳照会（公共職業安定所受理印があるもの）
+雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）