（様式２）

配 置 予 定 業 務 責 任 者 等 調 書

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定業務責任者等の |  |  |
| 生　年　月　日 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主　要　同　種　工　事　経　歴 | １．業務名 |  |
| ２．発注者名 |  |
| ３．業務場所 |  |
| ４．請負金額 |  |
| ５．履行期間 | 年　　　月　　　日　～ 　　年　　　月　　　日 |
| ６．業務の概要 |  |
| ７．従事役職 |  |
| １．業務名 |  |
| ２．発注者名 |  |
| ３．業務場所 |  |
| ４．請負金額 |  |
| ５．履行期間 | 年　　　月　　　日　～　　　年　　　月　　　日 |
| ６．業務の概要 |  |
| ７．従事役職 |  |

注） １　申請時に１人に特定できない場合は、複数の配置予定業務責任者等を記載すること。

２　複数の配置予定業務責任者等を記載する場合は、本様式を複数枚提出することとし、契約日までに１人を選択すること。

３　技術者の経歴が確認できる資料を添付すること

４　配置予定業務責任者等が従業員であることを確認できる書類として、次のいずれかの書類の写しを添付すること。

ア　健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標準報酬決定通知書

イ　住民税特別徴収税額の決定変更通知書

ウ　従業員であることを確認できるものとして日向市が認める書類