

業 務 責 任 者 等 調 書

(商号又は名称)

業 務 名
令和 7 年度 東区役所管内樹木せん定業務委託

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) 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)
- ※ 法人でない場合は、提出不要
- 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**
(下記のどちらか一つの書類)
- ・ 健康保険被保険者証 (事業所名称が記載されているもの)
 - ・ 健康保険被保険者資格確認書 (事業所名称が記載されているもの)
 - ・ 保険者より発行される資格情報のお知らせ、マイナポータルに表示される被保険者情報の印刷物又は資格確認書等
 - ・ 事業所別被保険者台帳照会 (開札日以降の公共職業安定所受理印があるもの) 及び雇用保険被保険者資格取得等確認通知書 (事業主通知用)

※ 窓口受付時に原本の写しを取る