

業 務 責 任 者 等 調 書

(商号又は名称)

業 務 名
健康みつ21公園管理業務委託

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

有資格者氏名		
生年月日		☐ 代表者又は役員 ☐ 従業員
資格の種類	☐ 1 級造園技能士 ☐ 2 級造園技能士 ☐ 3 級造園技能士	

有資格者氏名		
生年月日		☐ 代表者又は役員 ☐ 従業員
資格の種類	☐ 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) 法人の場合は、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
(下記のどれか1つ)
 - ・健康保険被保険者証(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及び資格確認書等
 - ・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)