別記様式１

業務受託実績調書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　 ㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 業　務　名 |  |
| 施設仕様 |  |
| 発　注　者 |  |
| 受託場所 |  |
| 受託期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日（　　　　　　年間） |
| 業務概要 |  |

備考

１　過去10年間の該当業務（業務が完了し、確認が済んでいるものに限る。）を１枚につき１件を記載すること。

２　受託場所は、都道府県名及び市町村名を記載すること。

３　業務概要は、業務実績が的確に判断できるよう具体的に記載すること。

４　実績確認ができる契約書等の写しを添付すること。

別記様式２

配置技術者の資格及び業務経歴調書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　役職等 | | 総括責任者 ・ 有資格者（どちらかに○をつける） | | |
| ２　氏　名 | |  | ３　生年月日 | 年　　月　　日 |
| ４　法令等による  資格・免許 | | 資格・免許名  取得年月日　　　　　年　　月　　日  登録番号 | | |
| ５　受託水道業務  技術管理者 | | 資格・免許名　水道技術管理者  取得年月日　　　　　年　　月　　日  登録番号 | | |
| 業務経歴（従事した業務の内容等） | ６　業務名 |  | | |
| ７　施設仕様 |  | | |
| ８　発注者 |  | | |
| ９　受託場所 |  | | |
| 10　受託期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | |
| 11　業務概要 |  | | |
| 12　従事期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | |
| 13　学歴 | 大学卒業　・　高等専門学校卒業又は短期大学卒業　・　その他  （いずれかに○をつける） | | |
| 14　総括(副総括)  責任者として  の従事期間 | 総括責任者 　　　　　年 　月　　日 ～　　　　年　　月　　日  副総括責任者 　　　 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | |

備考

１　記載箇所は、総括責任者については１から14まで、有資格者については１から４までとする。

２　過去10年間の該当業務（業務が完了し、確認が済んでいるものに限る。）を１枚につき１件を記載すること。

３　資格・免許については、有資格者であることを確認できる免許証又は修了証明書等の写しを添付すること。

４　業務経歴については、配置技術者の実務経験が的確に判断できるよう具体的に記載すること。

５　受託場所は、都道府県名及び市町村名を記載すること。

６　総括責任者について、直接的かつ恒常的な雇用関係を確認できる書類（健康保険被保険者証、雇用保険事業者別被保険者台帳照会、それ以外で恒常的な雇用関係が確認できる書類の写し）を添付すること。

別記様式３

配置従事者調書

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 有資格の種類 | 実務経験年数 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

別記様式３（つづき）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　名 | 有資格の種類 | 実務経験年数 |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
| 32 |  |  |  |
| 33 |  |  |  |
| 34 |  |  |  |
| 35 |  |  |  |
| 36 |  |  |  |
| 37 |  |  |  |
| 38 |  |  |  |
| 39 |  |  |  |
| 40 |  |  |  |

1. 実務経験年数は、施設能力日量25,000㎥以上の急速ろ過方式の浄水場の運転管理業務とする。
2. 直接的かつ恒常的な雇用関係を確認できる書類（健康保険被保険者証、雇用保険事業者別被保険者台帳照会、それ以外で恒常的な雇用関係が確認できる書類の写し）を添付すること。