**資格確認申請事項（別紙）**

商号又は名称

　　代表者名

入札案件名：

|  |  |
| --- | --- |
| 問合せ先及び担当者名 | 電話番号：　　（　　）　　　担当者： |
| **(1)　業務実績** |
| 業務　概　　　要 | 発注機関名 |  |
| 業務名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 | 　　　　　　　　　　円 |
| 委託期間 | 　年　月　日　～　　　　　年　月　日 |
| **(2)　資格者の認定番号、氏名及び雇用年月日**①から④のいずれかを記入すること。①清掃作業監督者②建築物環境衛生管理技術者③ビルクリーニング技能士④庁舎清掃に関する実務経験が３年以上の者（④のみ経歴書を添付すること。） |  |  |
| 資格名 |  |
| 認定番号 |  |
| 氏名 |  |
| 雇用年月日 |  |
| 備考※各資格者は、入札参加申込みのあった日以前に３箇月以上直接的かつ恒常的な雇用関係にあること。 |

※添付書類

・業務実績が確認できる、契約書等の写し

・資格証及び雇用関係が分かる書類（健康保険被保険者証）の写し

・(2)が④の場合は、経歴書

資格確認申請事項（別紙）中、(2)が④の場合のみ提出すること。

**経　　歴　　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
|  |  |
| 資　　　格* 該当がない場合は記入不要。
 |  |
| 職　　　歴 |  |
| 庁舎清掃に関する実務経験歴* 業務名、施設名、従事期間（例：○年○月～○年○月まで）など具体的に記入すること。
 |  |

**資格確認申請事項の記載要領及び留意事項**

1. 業務実績

・平成２７年度以降、国、地方公共団体が発注した清掃業務で、刈谷市内の公共施設を元請として受注・完了した業務実績のうち、１件あたりの契約が８００万円を超える実績を記入してください。

1. 資格者の認定番号、氏名及び雇用年月日

・参加資格条件となりますので、記入してください。

・次のいずれかの資格を有する者を記入してください。

　なお、④に関しては、別に経歴書も提出してください。

　①清掃作業監督者

　②建築物環境衛生管理技能士

　③ビルクリーニング技能士

　④庁舎清掃に関する実務経験が３年以上の者

（３）　添付書類は、申し込み参加期限までに提出してください。

なお、提出された申請書類のみでは判断できないときは、記載担当者

に連絡してヒアリング及び資料の提出を求めることがあります。