**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** | | |
|  | 発注機関名 |  |
| 業務　概　　　要 | 業務名 |  |
| 業務場所 |  |
| 契約金額 | 円 |
| 委託期間 | 年　月　日　～　　　　　年　月　日 |
| 業務内容 | * 樹木管理（剪定及び薬剤散布） * 松くい虫防除　　　　　　　　（いずれかにチェック■する。） |
| **(2)　資格者の認定番号、氏名及び雇用年月日**  １級又は２級造園施工管理技士若しくは１級又は２級造園技能士 | | |  |  |
| 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

**資格確認申請事項の記載要領及び留意事項**

1. 業務実績

・国、地方公共団体が発注した業務で、元請として過去１０年間に

業務を完了した樹木管理（剪定及び薬剤散布）又は松くい虫防除の内、いずれかの業務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。

・１級又は２級造園施工管理技士若しくは１級又は２級造園技能士のいずれかの資格を有する者を記入してください。

（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。