業　務　実　績　調　書

小規模で柔らかい区画整理事業手法普及啓発事業業務委託（公募型プロポーザル）

所　在　地

事 業 者 名

代表者役職・氏名

※　片面印刷の上、ホチキス止めをすること

■事業者の実績について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 契約名称 | 発注者名 | 契約金額  （千円） | 契約期間 | 業務の概要 |
| １．事業者の実績  （国や地方公共団体にかかる実績）  （過去５年の公共施策の普及啓発にかかる企画立案・普及啓発にかかる実績について国や地方公共団体から受注を受けたものから主な５件までを記載） |  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |

※　上記１に記載した業務の契約書の写し及び仕様書等業務内容が分かる資料の写しを添付すること。（写しについては副本としての準備は不要）

事業者名

■業務責任者又は業務従事者について（業務従事者とは、本業務に関する打合せに毎回出席し、本市との窓口となる総括的な実務担当者とします。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （業務責任者・業務従事者）の氏名  ※該当する立場に〇印を記載すること | （フリガナ） | 現在の担当業務  及び役職 |  |
| 直接雇用関係書類  （いずれかを選択） | □健康保険被保険者証　□健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書　□住民税特別徴収税額通知書・変更通知書 | | |
| 保有資格  （募集要項６（３）（様式５）に定める資格Ⅰ～Ⅴに当てはまる資格を記載すること。）  登録番号及び取得年月日も記載 |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| 専門分野 |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 契約名称 | 発注者名 | 立場（※1） | 契約期間 | 業務の概要 |
| 業務担当者の実績  （国や地方公共団体にかかる実績）  （過去５年の公共施策の普及啓発にかかる企画立案・普及啓発にかかる実績について国や地方公共団体から受注を受けたものを記載） |  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |
|  |  |  | 自　　・　　・ |  |
| 至　　・　　・ |

※　上記雇用関係及び保有資格にかかる証明書等の写しを添付すること（写しについては副本としての準備は不要）

※　上記に記載した業務の契約者の写し及び仕様書等の写しを添付すること。（写しについては副本としての準備は不要）

※１　立場の欄は、その業務における役割分担（業務責任者・主担当・担当者など）及び担当した業務内容を簡潔に記載すること。

事業者名