

配置予定業務責任者調書

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

項 目		技 術 者 等
氏 名		
業 務 経 験	業 務 名	
	上記業務における 従事時の役職名	

【必要書類の提出において】

- ※ 業務実績調書に記載する業務に従事した経験を有する技術者について記載してください。
- ※ 配置予定業務責任者について、雇用関係を証する書類（写し）、上記業務に従事したことを証する書類（写し）を添付してください。

雇用関係を証する書類（写し）は以下のものとします

健康保険資格証明書（雇用証明）、雇用保険被保険者資格取得等確認通知書、住民税特別徴収税額通知書、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書、その他直接的かつ3か月以上の恒常的雇用関係を証するもの