様式第２号

**配置予定の品質管理責任者に関する調書**

　　　　　　　　　　　会社名

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 清掃業務実績（合計３年以上） | 　　合計　　　　年　　　月 |
| 期間 | 勤務先 | 証明書類 |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） | 　 |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） | 　 |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） |  |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月）　 |  |  |
| 　　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） |  |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月）　　　　　 |  |  |
| 　　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月）　 |  |  |
| 入札参加資格を証明するもの | 添付書類をチェック　□　ビルクリーニング技能士の場合、技能検定合格証書の写し□　建築物環境衛生管理技術者の場合、建築物環境衛生管理技術者免状の写し |

　＊　配置予定の品質管理責任者として複数の候補者を記載することができる。その場合は、本様式を複写し、使用すること。

　＊　配置予定の品質管理責任者１名につき、１枚の調書を作成すること。

＊　清掃業務経験３年以上を証するものとして以下の書類を添付すること。

（自社において３年以上の清掃業務実績がある場合）

　　・雇用関係を証する書面（該当年数分の健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書（写し）等）

（他社における清掃業務実績を含める場合）

　　・該当年数分の源泉徴収票の写し等、清掃業務を業とする他社との雇用関係を証する書面（他社による証明は認めない。）

**＜記載例＞**

様式第２号

**配置予定の品質管理責任者に関する調書**

　　　　　　　　　　　会社名　　**㈱庁舎管理**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（ふりがな） | **静岡　太郎（しずおか　たろう）** |
| 生年月日 | **昭和50年1月1日** |
| 清掃業務実績（合計３年以上） | 　**合計　10　年　10　月** |
| 期間 | 勤務先 | 証明書類 |
| **平成26年4月１日～令和7年3月****現在****（　　10　年　11　月）** | **㈱庁舎管理** | **健康保険・厚生年金保険****被保険者標準報酬決定通****知書****令和4年から令和6年****3年分3枚）** |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） | 　 |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） | 証明は3年以上であれば可 |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月）　 |  |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月） |  |  |
| 　　年　月　　日～　　年　月　　日　　　　　　　　（　　　　年　　　月）　 |  |  |
| 入札参加資格を証明するもの | 添付書類をチェック　■　ビルクリーニング技能士の場合、技能検定合格証書の写し□　建築物環境衛生管理技術者の場合、建築物環境衛生管理技術者免状の写し |

＊　配置予定の品質管理責任者として複数の候補者を記載することができる。その場合は、本様式を複

写し、使用すること。

＊　配置予定の品質管理責任者１名につき、１枚の調書を作成すること。

＊　清掃業務経験３年以上を証するものとして以下の書類を添付すること。

（自社において３年以上の清掃業務実績がある場合）

　　・雇用関係を証する書面（該当年数分の健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書（写し）等）

（他社における清掃業務実績を含める場合）

　　・該当年数分の源泉徴収票の写し等、清掃業務を業とする他社との雇用関係を証する書面（他社による証明は認めない。）