(様式2)

配置予定資格者一覧

提出者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名　※1 | 資格等の名称　※2 | 主な業務経験　※3 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

※1　申請者と直接的な雇用関係を確認できる書類を添付すること。（健康保険被保険者証（写）を添付する場合は、記号、番号及び保険者番号部分をマスキングしてください。）

※2　入札公告３（７）に係る資格等について、別表１の番号を記載し、その経歴等を記載すること。

※3　※2で記載した番号の業務経験を記載すること。または、確認できる書類（資格証等）を添付すること。