

(様式2)

秋田市文化創造館建築設備等定期点検業務委託
配 置 資 格 者 確 認 書

配置資格者および保有資格は、次のとおりです。

配置者名	資格

※1 配置者および資格名が確認できる証明書等の写しを添付してください。

※2 配置者の勤務先が確認できる書類を添付してください。
(社員証、健康保険被保険者証、雇用保険被保険資格取得等確認通知など)

※3 配置者を変更する場合は、事前に届出をしてください。

(宛先) 秋 田 市 長

令和 年 月 日

住 所

商 号 又 は 名 称

代 表 者 職 ・ 氏 名