（様式１）

受　託　参　加　申　請　書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　容 |
| ①商号又は名称 |  |
| ②代表者氏名 |  |
| ③設立年月日 |  |
| ④本社所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| ⑤資本金 |  |
| ⑥総従業員数（うち社員数） |  |
| ⑦総事業所数 |  |
| ⑧業務内容 |  |
| ⑨希望する受託業務 |  |
| ⑩必要な資格保有者数　（内社員数） |  |
| ⑪受託に必要な業務実績　事業所の業務実績　検査員の業務実績 |  |
| ⑫大網白里市内又は近隣への本店・支店・営業所の有無 |  |

※　添付書類　定款・決算書・必要な資格保有者名簿（様式２）

（様式２）

資格保有者名簿

令和　　年　　月　　日

住所

氏名

「内管漏えい検査」に必要な資格所有者は、下記のとおりです。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 生年月日 | 住　　　所 | 経験年数 | 認定証番号 | 認定ｶﾞｽ事業者上段(小売)下段(一般ｶﾞｽ導管)※同一の場合上段へ記載 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |

※　資格所有者とは、消費機器調査員及び内管検査員の資格を有している者であり、なおかつ年1回以上の本業務に関連する教育（自社、他社問わず）を受けていること。

※　本市の認定を受けていない者は、受注後に本市の認定を受け、消費機器調査及び内管検査業務が行える者を記載すること。

※　認定ガス事業者欄には、認定を受けている事業者(上段：小売・下段：一般ガス導管)を記載することとし、本市の認定を受けている場合は本市の名称を、他事業者で認定を受けてれ場合はその事業者名を記載し複数の事業者で認定を受けている場合は、実施件数の多い事業者名を代表で記載すること。