**委託・役務業種調査票**（様式２）

　　　　申請人　所在地

　　　　本社又は本店（称号又は名称）

　　　　代表者肩書　代表者職氏名

入札参加資格登録で上記業務に登録したいので、各項目誠実に記載し本調査表を提出いたします。登録された際には、佐世保市財務規則、佐世保市暴力団排除条例、その他法規及び関連事項を厳守して履行し、また、変更等があった場合は速やかに報告いたします。なお、申請書に記載した内容については公開・調査されること及び不備・違反があった場合の契約解除等についての損害賠償等、異議を申し立てないことに同意します。

役務項目（**３業種が選択できます。**業務可能な業種に○印をつけ、この調査票に必要書類を添えて返送してください。（調査票は1ページ～４ページまでありますのでご注意ください。）



※　網掛け部分については、内訳であるため、可能な業務すべてを選択しても１業種としてカウントします。

※　「その他の業種」を選択した場合は、次ページに具体的な業務名称ひとつとその内容を簡潔に記載して　ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名称 | 具体的な業務内容 |
|  |  |

　※　その他は具体的業務に該当する業務のみが指名の対象となります。（複数記載は不可とします。）

**営業実態**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年  間  売  上 | 会社全体 | 千円（前年度売上総額を記載してください。） |
| 業種１ | 千円（前年度売上額を記載してください。） |
| 業種２ | 千円（前年度売上額を記載してください。） |
| 業種３ | 千円（前年度売上額を記載してください。） |

※　業種の年間売上は会社全体売上総額のうち数を記載してください。

**契約実績（直近２年）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公  共  団  体 | ① | 業務名 |  |
| 契約日 |  |
| 相手方 |  |
| 契約額 |  |
| ② | 業務名 |  |
| 契約日 |  |
| 相手方 |  |
| 契約額 |  |
| 民  間  団  体 | ① | 業務名 |  |
| 契約日 |  |
| 相手方 |  |
| 契約額 |  |
| ② | 業務名 |  |
| 契約日 |  |
| 相手方 |  |
| 契約額 |  |

※　契約書の写しは不要です。

※　金額の大きい２件（申請から直近２年間）を記載してください。

※　公共団体には公社、公団、独立行政法人も含みます。

**業務資格（免許）等情報**業務に必要な資格等（有効なもの）を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 選択した業種 | 資格（免許・免状）等 |
| 業種１ | ① |
| ② |
| ③ |
| ④ |
| ⑤ |
| ⑥ |
| ⑦ |
| ⑧ |
| ⑨ |
| ⑩ |
| 業種２ | ① |
| ② |
| ③ |
| ④ |
| ⑤ |
| ⑥ |
| ⑦ |
| ⑧ |
| ⑨ |
| ⑩ |
| 業種３ | ① |
| ② |
| ③ |
| ④ |
| ⑤ |
| ⑥ |
| ⑦ |
| ⑧ |
| ⑨ |
| ⑩ |

※　上記で足りない場合は、別紙を作成して添付してください。

**従業員・機械設備等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 人数 | 障がい者数 | 障害者手帳等級 |
| 事務関係（営業含む） | 名 | うち障がい者数　　　　　名 |  |
| 技術関係（有資格者） | 名 | うち障がい者数　　　　　名 |  |
| 業務員（上記以外の技術者） | 名 | うち障がい者数　　　　　名 |  |
| その他 | 名 | うち障がい者数　　　　　名 |  |
| 合　　　計 | 名 | 障がい者数合計　　　　　名 |  |

※　障がい者合計はうち数の合計としてください。

※　障がい者数については１年以上雇用している障がい者数を記入してください。また、障害者手帳等級

欄の隣には障害者手帳等の等級の情報を記載してください。

**上記の内訳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 職種 | 人数 | 機材（機械）保有状況 |
| 業種１ | 事務関係 | 名 | ・ |
| 技術関係（有資格者） | 名 | ・ |
| 業務員 | 名 | ・ |
| その他 | 名 | ・ |
| 合　　　計 | 名 | ・ |
| 業種２ | 事務関係 | 名 | ・ |
| 技術関係（有資格者） | 名 | ・ |
| 業務員 | 名 | ・ |
| その他 | 名 | ・ |
| 合　　　計 | 名 | ・ |
| 業種３ | 事務関係 | 名 | ・ |
| 業務員 | 名 | ・ |
| 技術関係（有資格者） | 名 | ・ |
| その他 | 名 | ・ |
| 合　　　計 | 名 | ・ |

※　兼務の場合は双方に計上してください。

※　機材（機械）については、業種ごとに保有している機材があれば記載してください。