# 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
代表者肩書　代表者職氏

記入にあたり、質問が多い部分のみに説明を追加しています。説明がない部分は、指示どおりに記入してください。

入札参加資格登録で上記業務に登録したいので、各項目該当に記載の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
します。
役務
頂を添
えて返

登録した業種については、年度中の追加及び変更はできませんのでご注意ください。
（追加及び変更申請の時期は毎年１２月中旬に佐世保市ホームページに掲載します。）

## 委託・役務業種種目

業種NOの数が若い順に業種1、2、3となります。

| 業種NO | 業種 | 選択 | 業種NO | 業種 | 選択 |
|---|---|---|---|---|---|
| 101 | 清掃業務 | | 114 | | |
| | 浄化槽等点検業務（水質管理含む。） | | 115 | 棄物関係 | |
| 102 | 警備業務 | | 116 | | |
| 103 | 害虫駆除業務、消毒業務 | | | 調査業務①（政策策定支援調査関係） | |
| 104 | 施設等運転管理業務（指定管理者は除く） | | | 係） | |
| 106 | 消防用設備保守点検業務 | | | | |
| 107 | ボイラー保守点検業務 | | | | |
| 108 | 電気設備保守点検業務 | | | | |
| 109 | 機械（機器）設備点検保守業務①（施設機械等） | | | 務① | |
| | 機械（機器）点検保守業務②（検査、測定機器） | | | 務②（土地家屋調査業務） | |
| | 機械（機器）点検保守業務③（①、②以外） | | 119 | 廃棄物①（収集・運搬） | |
| | | | | 廃棄 | |
| 110 | 空調機器 | | 120 | 除草 | |
| 111 | 各種測定（結果分析 | | | 除草 | |
| | 各種測定・検査業務②【①以外】（結果分析業務含む） | | 121 | 洗濯 | |
| 112 | デザイン・編集等業務 | | 122 | その他の業務（上記以外の業<br>その他業務については具体的な　つの<br>み）を下記に記載してください。 | |
| 113 | システム開発、システム機器等保守管理等業務 | | | （業務名称） | |
| | | | | 「屋外広告物（看板等）」の場合は、業務名称欄に「看板作製・設置業務」と記載してください。 | |
| | | | 123 | 水道局業務（別紙水道業務調査票も記入し提出してください。） | |

業種は３つまで選択可能
希望する業種に「〇印」を記入

「黄色網掛け」がある業種は、業種内であれば複数選択可

「黄色網掛け」部分の内容の詳細は「業務概要（業務区分表）」を参照

業種「１２２　その他」を選択した場合は、業務名を１つのみ記入
（複数業務となる表現は不可
例：調査及び研究）

業種「１２３　水道業務」を選択した場合は、「水道業務調査票」も記入してください。

※　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 |
|---|---|
| | |

1枚目と同じ業務名称を記入

業務名称のみで業務内容がわかりにくい場合は記入。ただし、複数業務となる表現は不可

※　　する業務のみが指名の対象となります。

**営業実**

| | | |
|---|---|---|
| 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

業種 1＝1 ページの業種の番号が 1 番若い業種
業種 2＝1 ページの業種の番号が 2 番目の業種
業種 3＝1 ページの業種の番号が最後の業種

**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 | |

実績がなければ記載不要

※　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 |

資格が不要の業種であれば
記載不要

※　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。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。

障害者内訳が不明の場合は、人数のみで可

**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

機材（機械）が不要の業務の場合は記載不要