（様式６）

法人等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 名称・商号 | フリガナ |
|  |
| 代表者職・氏名 | フリガナ |
|  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

（従業員数）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 従業員数 | うち有資格数 | |
| 人 | 資格名称 | 人数 |
|  | 人 |

※１　従業員数欄には、常時雇用されている従業員数を記載すること。

※２　有資格者の資格（公認会計士、社会保険労務士、不動産鑑定士等、法人化に資する資格）が複数ある場合は、適宜行を追加して作成すること。この場合、同一従業員が兼務している場合は、その旨を記載すること。

（営業年数）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 創業 | 休業・転（廃）業の期間 | 現組織への移行 | 営業年数 |
| 年　月　日 | 自　年　月　日  至　年　月　日 | 年　月　日 | 年 |

※１　創業時からの営業延べ年数から休業・転廃業期間を減じて記載すること。

※２　営業延べ年数の基準年月日は、令和５年４月１日とする。

※３　1年未満の端数がある場合は、切り捨てること。

（様式７）

業務実施体制

* 配置予定責任者、主たる担当者

（配置責任予定者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名  （保有資格・取得年月日） | 過去の業務実績 | | |
| 業務名 | 主たる従事内容 | 従事期間 |
|  |  |  |  |
| 同時に行うことになる業務 | | |
| （　　　　　　　　　　） | 業務名 | 主たる従事内容 | 従事期間 |
|  |  |  |

※１　責任者は、本業務を受託した場合に、実際に業務を担当するもののうち、総括者について記載すること。

※２　同時に行うことになる業務とは、本業務を受託した場合、受託期間中に請け負う他の業務の状況について記載すること。（以下同じ）

（主たる担当者）主担当者の数に応じて複数名記載すること。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名  （主な担当予定業務）  （保有資格・取得年月日） | 過去の業務実績 | | |
| 業務名 | 主たる従事内容 | 従事期間 |
|  |  |  |  |
| （　　　　　　　　　　） | 同時におこなうことになる業務 | | |
| 業務名 | 主たる従事内容 | 従事期間 |
| （　　　　　　　　　　） |  |  |  |

※１　上記、配置予定責任者に準じて記載すること。

* その他の担当者（上記、配置予定責任者、主たる担当者に準じて記載すること。）
* 実施体制

|  |
| --- |
|  |

※１　記入欄が不足する場合には、別紙（様式任意、Ａ４判縦）とすること。

※上記の保有資格・取得年月日について、公認会計士の資格を保有している場合のみ記載。

（様式８）

役員名簿

（商号または名称）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）  氏名 | 性別 | 生年月日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 大正　昭和　平成  　　年　　月　　日 |

（様式９）

業務実績書

（商号または名称）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. |  |  |  |
| 業務名 |  |  |  |
| 契約金額 |  |  |  |
| 履行期間 | ～ | ～ | ～ |
| 委託団体等 |  |  |  |
| 業務担当職員  （複数可） |  |  |  |
| 業務の概要 |  |  |  |
| 業務実施における  特徴的な事項 |  |  |  |

※必要に応じて契約書等の写しを求める場合がある。