（１－７）

配　置　予　定　技　術　者　名　簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

地方独立行政法人

大阪健康安全基盤研究所　理事長　様

所　在　地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

**設備運転保守管理業務**の一般競争入札参加資格条件について、下記の者を本業務に配置する予定であることを証明いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 資　格　の　種　類 | 氏　　　名 | 資格取得年月日 | 実務経験 | 提出書類 |
| 第（一・二・三）種電気主任技術者 |  |  |  | □資格証の写し |
| 建築物環境衛生管理技術者 |  |  |  | □資格証の写し |

※　資格取得を証明するため、**資格取得を証する証書**（認定証、合格証書等）の写しを添付すること。