

(様式2)

北サ第 16 号

秋田市市民サービスセンター等特定建築物定期点検業務委託(北部地域)

## 配置資格者確認書

配置資格者および保有資格は、次のとおりです。

配置者名	資格

- ※1 配置者および資格名が確認できる証明書等の写しを添付してください。
- ※2 配置者の勤務先が確認できる書類を添付してください。  
(社員証、健康保険被保険者証、雇用保険被保険資格取得等確認通知書など)
- ※3 配置者を変更する場合は、事前に届出をしてください。

(宛先) 秋 田 市 長

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名