

配置予定現場代理人及び技術者調書

商号又は名称

作成担当者

連絡先（電話）

下記業務委託に係る配置予定現場代理人及び技術者は、次のとおりです。

委託番号 _____

委託名称 _____

1. 現場代理人

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

■当該現場代理人が従事している放射能対策業務委託（他機関発注分を含む。）の有無

有 ・ 無 （※いずれかを○で囲み、有の場合は、従事業務を下記に記載のこと。）

発注者名	委 託 名	契約金額	完了予定日

2. 主任技術者又は監理技術者

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日

資格の名称又は実務経験年数等 _____

■当該技術者が従事している放射能対策業務委託（他機関発注分を含む。）の有無

有 ・ 無 （※いずれかを○で囲み、有の場合は、従事業務を下記に記載のこと。）

発注者名	委 託 名	契約金額	完了予定日

【添付書類】

主任技術者又は監理技術者が、直接かつ恒常的な雇用関係にあることを確認できる書類を添付すること。（例：健康保険被保険者証等）

※直接的な雇用関係とは、被雇用者及び雇用者との間に第三者の介入する余地のない雇用に関する一定の権利義務関係（賃金、労働時間、雇用、権利構成）が存在することをいう。

※恒常的な雇用関係とは、入札参加申請日以前3ヶ月以上の雇用関係にあることをいう。

※ 3. 除染業務講習会受講者以降については、公告-Ⅱ入札に参加する者に必要な資格に関する事項-その他必要事項に要件記載がある場合、記入してください。

3. 除染業務講習会受講者

氏名	生年月日	講習名	受講日	講習実施機関

【添付書類】

各講習受講修了書の写し等

4. 除染電離則作業指揮者

氏名	生年月日	備考