

運転管理業務委託入札参加資格確認審査申込書

様式－3

| | | |
|-------|--|------|
| 社名・商号 | 入札への参加を申し込む業務名 令和8年度柴原浄水場運転管理業務委託 | ※市記入 |
|-------|--|------|

| 業 者 登 録 状 況 | |
|-------------|------------|
| 業者番号 | () |
| | |

| 業 務 総 括 責 任 者 (※申し込んだ業務に対し責任者として配置する人員の事項を記載のこと) | |
|---|-------------------------------------|
| 氏名 | 水道施設の浄水施設運転監視業務実務経験年数 満 年 |
| 生年月日 年 月 日 | 水道施設の配水施設運転監視業務実務経験年数 満 年 |
| | 水道技術管理者 有 ・ 無 |
| | 水道浄水施設管理技士(2級以上) 有 ・ 無 |
| | 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習修了者 有 ・ 無 |

| 副 総 括 責 任 者 (※申し込んだ業務に対し副総括責任者として配置する人員の事項を記載のこと) | |
|--|-------------------------------------|
| 氏名 | 水道施設の浄水施設運転監視業務実務経験年数 満 年 |
| 生年月日 年 月 日 | 水道施設の配水施設運転監視業務実務経験年数 満 年 |
| | 水道技術管理者 有 ・ 無 |
| | 水道施設管理技士(3級以上) 有 ・ 無 |

| 配 置 予 定 有 資 格 者 (※申し込んだ業務に対し配置を予定している有資格者の有無を記載のこと) | | | |
|--|--|---|--|
| ① 水道施設管理技士(3級以上) | | | |
| ② 電気主任技術者(第三種以上) | | | |
| ③ 第二種電気工事士又は認定電気工事従事者 | | | |
| ④ 酸素欠乏・硫化水素危険作業主任者技能講習修了者 | | | |
| ⑤ 危険物取扱者(甲種・乙種4類) | | | |
| ⑥ フルハーネス型墜落制止器具特別教育修了者 | | | |
| ⑦ 自由研削といし特別教育修了者 | | | |
| ⑧ 刈払機取扱作業安全衛生教育修了者 | | | |
| ⑨ 振動工具取扱作業安全衛生教育修了者 | | | |
| | | 賠償責任保険又は機械保険等への加入予定 (※該当するものの番号を○で囲んでください) | |
| | | 1 既加入済み | |
| | | 2 加入の予定 | |
| | | 3 加入予定なし | |
| | | 従業員退職金制度の有無 (※該当するものの番号を○で囲んでください) | |
| | | 1 有り | |
| | | 2 無し | |

| 浄水および配水施設運用管理業務完了実績 | 契約相手の名称 | 委託等契約の名称 | 契約金額 | 契約期間 | 勤 務 | 施 設 能 力 (契約締結時) | 配 水 量 実 績 |
|---------------------|---------|----------|------|-------------|-----|-----------------|------------------|
| | | | 千円 | 自 年 月 | 常勤 | 浄水処理能力: m3/h | 一日最大配水量: m3/日 |
| | | | | 至 年 月 | 非常勤 | | |
| | | | 千円 | 自 年 月 | 常勤 | 浄水処理能力: m3/h | 一日最大配水量: m3/日 |
| | | | | 至 年 月 | 非常勤 | | |
| | | | 千円 | 自 年 月 | 常勤 | 浄水処理能力: m3/h | 一日最大配水量: m3/日 |
| | | | | 至 年 月 | 非常勤 | | |