

運転管理業務委託入札参加資格確認審査申込書

樣式-3

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

業者登録状況		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)		
業者番号 ()		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從事者		
		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 振動工具取扱作業者安全衛生教育修了者		
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)		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)		
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	1 既に加入済み		
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	2 加入の予定		
	水道技術管理者 有・無	3 加入予定なし		
	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)		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)		
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	1 有り		
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	2 無し		
	水道技術管理者 有・無			
	水道施設管理技士(3級以上) 有・無			