

(様式2)

業務実施体制・主な事業実績 (兼 資格要件確認書)

会社・団体名		設立年月	
代表者名		社員数	
担当者名		E - M a i l	
電話		F A X	
経営・活動方針 (特徴・特色・特技)			
産業政策分野に関する事業実施部門業務内容			
	従事者氏名	年齢	所属、肩書き
1			
2			
3			
4			
5			
同種の業務実績 (過去5年間の従事者の調査・計画策定等に係る事業等の実績) ※適宜、行を追加してください。			
業務内容		担当者	特徴、成果
年度/発注元 (官公庁・企業)			
受託額 (千円)			
1			
	年度/		
	千円		
2			
	年度/		
	千円		
3			
	年度/		
	千円		
4			
	年度/		
	千円		
5			
	年度/		
	千円		

その他確認事項 (該当するものに○を付けてください)

川崎市契約規則第2条の規定に基づく資格停止期間中でない者

はい/いいえ

会社更生法 (平成14年法律第154号) に基づく更正手続開始の申立がなされていない者又は民事再生法 (平成11年法律第225号) に基づく再生手続開始の申立がなされていない者

はい/いいえ