

業務実施体制・主な事業実績（兼 資格要件確認書） （様式第2号）

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	
業務実施体制			
	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）に基づく更生手続開始の申立がなされていない者、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又は破産法（平成16年法律第75号）の規定による破産手続開始の申立てがなされていない者

はい／いいえ

共同企業体の場合は、本様式を構成員全てについて提出してください。