

(様式2)

秋田市太平山自然学習センター食事提供業務委託
配置資格者確認書

配置資格者および保有資格は、次のとおりです。

配置者名	資 格

※1 配置者および資格名が確認できる証明書等の写しを添付してください。

※2 配置者の勤務先が確認できる書類を添付してください。
(社員証、健康保険被保険者証、雇用保険被保険資格取得等確認通知書など)

※3 配置者を変更する場合は、事前に届出をしてください。

(宛先) 秋田市長

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代 表 者 名