

整理番号

※この欄は記入しないでください。

事業者概要

会社設立年月日	年 月 日	資本金	円
従業員数	全体	人 (年 月 日現在)	
	うち専門分野有資格者数		
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
	資格名		人
ワーク・ライフ・バランスの推進状況	以下に該当がある場合は、該当項目全てにチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 港区ワーク・ライフ・バランス推進企業 <input type="checkbox"/> 東京ライフ・ワークバランス認定企業 <input type="checkbox"/> トライくるみん認定・くるみん認定企業 <input type="checkbox"/> プラチナくるみん認定企業 <input type="checkbox"/> えるぼし認定又はプラチナえるぼし認定企業		

整理番号

※この欄は記入しないでください。

事業者業務実績(過去5年間の類似業務)

業務名	発注者	受託期間	受託業務内容
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：
			業務概要： 調査延長： k m 契約形態：

※記載する実績は、過去5年間の東京都内の自治体から受注した同種業務の年間平均調査延長や受託実績件数及び国、地方公共団体における技術コンペティション方式での受託実績件数としてください。

※業務実績欄が不足する場合は、行を追加・加工してください。ただし、本様式1枚でまとめてください。