営業所状況調査報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 報告年月日 | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 称号又は名称 |  |
| 主たる営業所（本社）の所在地 |  |
|  〃　　　　　　代表者 |  |
| 従たる営業所（支店）の名称 |  |
| 　　〃　　　　　　　住所 |  |
| 　　 〃 　　　　　　 代表者 |  |
| 　　　 〃　　　　　　　開設年月日　　　　　　　　　　　　　**（＊１）** |  |
| 従たる営業所（支店）の営業活動経歴・以前に一度開設したが撤退し、再度営業所を開設した。・企業合併等で社名が変わった。上記のような経歴がある場合は、営業活動経歴を右欄に記入してください。 | 年月日 | 経歴 | 年月日 | 経歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 常勤雇用総人数　　　　　　　**（＊２）** | 有資格技術職員数　　　　　**（＊３）** | その他職員数 | 計 |
| 人 | 人 | 人 |
| 湯沢町内の従たる営業所（支店）の常勤雇用人数　　　　　　　　**（＊２）** | 有資格技術職員数　　　　　**（＊３）** | その他職員数 | 計 |
| 人 | 人 | 人 |

＊１　登記簿の写し等、開設年度を確認できる書類を添付してください。

＊２　報告書提出時点での雇用人数を記入してください。

＊３　1級技術検定合格者等資格を有する雇用人数を記入してください。

営業所等の常勤雇用従業員名簿及び技術者確認票

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 生年月日 | 技術者の場合有資格の名称 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊湯沢町内の従たる営業所（支店）で常勤雇用されている者のみ記載してください。

＊有資格の取得を証明する書類を添付してください。

　（例：技術検定合格証の写し、免許証の写し等）

住所確認同意書

　私の住所について担当課が調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |
|  | 南魚沼郡湯沢町 |

湯沢町内の従たる営業所（支店）で常勤雇用されている湯沢町内に住所を有する者のみ記載してください。

総第　　号

平成　年　月　日

　　御中

湯沢町長　上村 清隆

特別認定町内業者の認定について（通知）

　上記事業所を湯沢町の制限付き一般競争入札における特別認定町内業者として認定します。

記

認定の有効期限：平成　年　月　日から平成　年　月　日まで

＊認定を受けた事業者であっても、認定要件を満たさないことが判明した場合には、認定を取り消す場合もありますので、予めご了承ください。