（様式３）

**会社概要及び類似業務実績**

１　会社概要

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | 代表者職・氏名 | |  |
| 本社所在地 | 住　所 |  | FAX |  | |
| 電　話 |  | メール |  | |
| 県内事業所の有無 | 有　　・　　無 | |
| 有の場合 | 事業所名 |  |
| 住　所 |  | FAX |  | |
| 電　話 |  | メール |  | |
| 法人のマネジメントシステム取得状況 | |
| 品質マネジメントシステム：ISO9001 | | 有　　・　　無 |
| 環境マネジメントシステム：ISO14001 | | 有　　・　　無 |

※有の場合、資格証を添付すること

２　過去における類似業務実績（テクリス登録証、登録のない場合は契約書の写しを添付すること）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 発　注　者 | 契約期間 | 内容 | 備考 |
|  |  | 自　　　年　　月  至　　　年　　月 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 発　注　者 | 契約期間 | 内容 | 備考 |
|  |  | 自　　　年　　月  至　　　年　　月 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　　称 | 発　注　者 | 契約期間 | 内容 | 備考 |
|  |  | 自　　　年　　月  至　　　年　　月 |  |  |

※必要に応じて記載欄を追加して記載すること