

平成 年 月 日

(宛先)
高松市病院事業管理者

住 所
(法人にあっては、所在地)
商号又は名称
代表者氏名 印

入札参加条件におけるオペレータの配置について

入札参加条件における、自社従業員の機器オペレータについては、下記の者を配置するのでお届けします。

記

1 工事名 _____

2 配置機種名及び配置オペレータ

機種名	氏名
タイヤローラー	
マカダムローラー	
モータグレーダ又はフィニッシャ	

3 添付資料（資格及び雇用関係書類）

- ・ 3か月以上の雇用が確認出来るものの写し（被保険者証等）
- ・ 大型特殊免許の写し（公道を走行する場合）
- ・ 【タイヤローラー・マカダムローラー】
ローラー運転特別教育（締固め用機械特別教育）修了を確認出来るものの写し
- ・ 【モータグレーダ】
車両系建設機械（整地・運搬・積込・掘削用）の特別教育又は技能講習修了を確認出来るものの写し