（様式第２号）

会社概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 商号又は名称 | |  | | | | |
| 所在地 | |  | | | | |
| 資本金 | |  | | | | |
| 代表者名 | |  | | | | |
| 設立年月 | |  | | | | |
| 本市との契約予定支店等 | 名称 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 連絡先 | TEL： | | | FAX： | |
| E-mail： | | | | |
| 従業員数 | | 事務系 | | 技術系 | その他 | 合計 |
| 名 | | 名 | 名 | 名 |
| うち廃棄物分野　　　　　　　名 | | | | |
| 有　資　格　者 | | 技術士 | ・技術部門：衛生工学部門  選択科目：廃棄物・資源循環　　　　　　 名  廃棄物管理　　　　　　　　　 名  廃棄物処理　　　　 　　　　　名  廃棄物管理計画　　　　　　　　名  ・技術部門：総合技術監理部門  選択科目：衛生工学－廃棄物・資源循環　 名  衛生工学－廃棄物管理　　　　　名  衛生工学－廃棄物処理　　　　　名  衛生工学－廃棄物管理計画　　　名  ・その他の部門　　　　　　　　　　　　 名 | | | |
| その他本業務に必要と思われる資格 |  | | | |
| 業務内容（自社組織と対応業務，技術等について簡潔に説明すること。） | | | | | | |