|  |  |
| --- | --- |
| 業　　　務　　　名 | 社名（事務所名） |
| 八戸市ごみ処理基本方針等検討業務 |  |
| 【担当者】 |
| 氏名： | TEL： | FAX： | MAIL： |
| 資　格　名　称 | 氏　　　　名 | 登　録　番　号 | 登録年月日 | 勤　　務　　地 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

技術職員・資格一覧表

【様式２】

※本業務に関わる技術職員について10名を限度に記載すること。

※「資格名称」例：技術士（総合技術管理部門（衛生工学一般及び廃棄物管理とするものに限る））

　　　　　　　　　技術士（衛生工学部門（廃棄物管理とするものに限る））

　　　　　　　　　ＲＣＣＭ（廃棄物）