（別紙）

資格審査書類目次

|  |  |
| --- | --- |
| 調達する役務の件名 | 精神医療センター医療廃棄物処理業務 |
| 氏名（法人の場合は名称） |  |

　□１　登記簿謄本又は履歴事項全部証明書の写し（発行後３か月以内のもの）

　□２　「業務履行実績に係る申出書」（別紙２）

　□３　別紙２で指定する添付書類

　□４　廃棄物の処理及び清掃に関する法律（昭和４５年法律第１３７号）第１４条の４に規定する特別管理産業廃棄物に係る収集運搬業許可を有することを証する書類（許可証の写し等）

　□５　同条に規定する特別管理産業廃棄物に係る処分業許可を有することを証する書類（許可証の写し等）

　□６　管理体制図等

　　　〔連絡担当者〕　※必要事項を満たした名刺等の貼り付けでも可

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（法人の場合は所在地） | 〒 |
| 部署名 |  |
| 担当者職名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |