様式６

会社名

 従 業 者 名 簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 職　種 | 氏　　　　名 | 年　齢(歳) | 勤続年数(年) | プラスチック類圧縮梱包業務への従事予定の有無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |
|  |  |  |  |  | 有　・　無 |

注　年齢・勤続年数は、入札参加の申請を行う月の１日現在で記入してください。