（指定様式６）

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号 |  |

災害支援活動（申請）書

令和　　年　　月　　日

（施設の管理者等）

殿

所在地

商号又は名称

押印不要

代表者氏名

　奄美市が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり，下記のとおり災害支援活動を実施していることを御確認くださるよう申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 災 害 支 援 活 動 の 内 容 | 実　施　年　月　日 |
| １ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ２ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ３ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ４ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ５ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ６ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ７ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ８ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| ９ |  | 　　　　年　　月　　日 |
| 10 |  | 　　　　年　　月　　日 |

　令和３年1月１日から令和５年１２月３１日の期間内に行った，災害支援活動について記載すること。

|  |
| --- |
| 上記の記載の内容に相違ないことを確認します。令和　　年　　月　　日施設管理者等㊞ |

（指定様式７）

消防団員雇用状況確認（申請）書

令和　　年　　月　　日

（奄美市消防団員担当課の長）

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

押印不要

奄美市が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり，下記の者が奄美市の消防団員として任命されていることを確認していただきますよう申請します。

　なお，申請にあたっては，下記の者が当社における正規雇用職員であることを誓約いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 住　　　　　所 | 生　年　月　日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

１） 令和６年１月１日時点の奄美市在住の消防団員数（常用雇用労働者に限る）を記載すること。

２）確認のために健康保険被保険者証等の写しを添付する。

|  |
| --- |
| 上記の記載の内容に相違ないことを確認します。令和　　年　　月　　日奄美市消防団員担当課の長㊞ |

（指定様式８）

ボランティア活動確認（申請）書

令和　　年　　月　　日

（ボランティア活動主催機関の長）

（活動場所の施設管理者等）

殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名

押印不要

奄美市が発注する建設工事の競争入札参加資格審査の申請に当たり，下記のボランティア活動に当社が参加したことを確認していただきますよう申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 　　　　年　　　月　　　日　　　　：　　～　　： |
| 場　　所 |  |
| 参加人数 | 人 |
| 活動内容 |  |

　令和３年１月１日から令和５年１２月３１日の期間内に行った，ボランティア活動を記載すること。

|  |
| --- |
| 上記記載の内容に相違ないことを確認します。令和　　年　　月　　日ボランティア活動主催機関の長又は活動場所の施設管理者等㊞ |