（別記様式２）

配 置 予 定 資 格 者 調 書

所在地

 商号又は名称 ㊞

 代表者職氏名

業務委託名：北はりま成年後見支援業務委託

上記業務について、下記の資格者の配置を予定しています。

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 資　格　等 | （資格等及び取得年・登録番号） |

◎添付書類 資格者証及び雇用関係を証する公的機関の証明書（保険証等）の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 資　格　等 | （資格等及び取得年・登録番号） |

◎添付書類 資格者証及び雇用関係を証する公的機関の証明書（保険証等）の写し

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　　名 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 資　格　等 | （資格等及び取得年・登録番号） |

◎添付書類 資格者証及び雇用関係を証する公的機関の証明書（保険証等）の写し