豊平老人福祉センター・中の島児童会館清掃業務

施設事業概要書

令和　　年　　月　　日

（申込者）住　　所

 　　　　　法人名

 　　　　　代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 施設（事業所）名・住所 | (事業所名)(住所) |
| 事業種別 |  |
| 施設(事業所)で実施している事業(作業内容) |  |
| 清掃業務の実績（直近3年以内のもの）①契約名・契約相手②契約期間③清掃範囲(面積)④業務内容 ※札幌市、国又はその他の官公庁の契約実績がある場合は、それを優先して記載すること。 |  |

担当者連絡先)

担当者名

電話

ＦＡＸ

メール

豊平老人福祉センター・中の島児童会館清掃業務

施設事業概要書

**記載例**

令和　　年　　月　　日

（申込者）住　　所

 　　　　　法人名

 　　　　　代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 施設（事業所）名・住所 | (事業所名)(住所) |
| 事業種別 | 就労継続支援A |
| 施設(事業所)で実施している事業(作業内容) | ・施設内清掃・クリーニング・広報誌作成、名刺作成・ポスティング |
| 清掃業務の実績（直近3年以内のもの）①契約名・契約相手②契約期間③清掃範囲(面積)④業務内容 ※札幌市、国又はその他の官公庁の契約実績がある場合は、それを優先して記載すること。 | ①××ビルディング日常清掃・～～株式会社②令和●年●月●日～令和●年●月●日③清掃面積1,500㎡④毎日の清掃(床の除塵等)、定期清掃(窓、ワックスがけ)※実績が複数ある場合は、1つのみ記載し、「他○件の契約あり」と記載すること。※契約内容が秘匿である場合は、その旨を記載すること。※契約の相手方として決定するに当たり、実績の有無は関係ありません。 |

担当者連絡先)

担当者名

電話

ＦＡＸ

メール