（別紙１）

㊞

業務履行計画書（凍結防止業務）

凍結防止業務の履行に関して、次の通り計画書を提出します。

１　運転手

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 年齢 | 居　　住　　地 |
|  |  |  |

（記載上の留意事項）

1. 本業務の履行に必要な運転手数は、最小で1名を見込んでおります。実際に従事する予定の運転手を1名記載してください。
2. 除雪、歩道等除雪・凍結防止業務に従事する運転手と重複することはできません。
3. 居住地は字名までとし、地番等は記載しないでください。

２　持込機械

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機　械 | 型式名・メーカー名 | 自社保有リース別 | リース会社 | 備　考 |
|  |  | 自・リ |  |  |

（記載上の留意事項）

本業務の履行に必要な持込機械数は、最小で1台を見込んでおります。実際に持込予定の持込機械を1台記載してください。

３　作業・待機指示の連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 正副 | 氏名 | 携帯電話 | E-mail（必須） |
| 正担当 |  |  |  |
| 副担当 |  |  |  |

（記載上の留意事項）

1. 正・副担当者を各1名記載してください。
2. 除雪、歩道等除雪・凍結防止業務に従事する運転手と重複することはできません。

㊞

上記の通り計画しており、令和　年度における貴市の凍結防止業務を履行できる体制を確保しております。

令和　　年　　月　　日

仙台市長　様

住　所

会社名

代表者名

令和　　年　　月　　日

上記について確認しました。

仙台市建設局道路部道路保全課長　㊞