

受付番号

**建設工事入札参加資格審査申請書**

令和 年 月 日

（申請先）浅麓水道企業団  
 企業長 柳田清二 殿

令和5年度において、浅麓水道企業団で行われる建設工事に係る競争に参加する資格の審査を申請します。  
 なお、この申請書及びその添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

**申請者**（本社）

住 所	〒 —				
フリガナ					
商号又は名称					
代表者氏名	役職	フリガナ	氏名		
			実印		
電話番号	— —		FAX番号	— —	

**委任先**（委任先がある場合は必ず記入して下さい。）

住 所	〒 —				
フリガナ					
商号又は名称					
代表者氏名	役職	フリガナ	氏名		
			印		
電話番号	— —		FAX番号	— —	

**入札参加を希望する建設工事**（資格希望工種欄に✓印をして下さい。）

建設工事の種類	土		建	大	左	と		石	屋	電	管	タ	鋼		筋	舗
	プ					法							橋			
資格希望工種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	し	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※希望する工種は、資格審査基準日の直前2年間の各営業年度において完成工事高が必要です。

受付番号

建設コンサルタント等の業務入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

(申請先) 浅麓水道企業団  
企業長 柳田清二 殿

令和5年度において、浅麓水道企業団で行われる建設コンサルタント等業務に係る競争に参加する資格の審査を申請します。

なお、この申請書及びその添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

申請者 (本社)

住所	〒 —				
フリガナ					
商号又は名称					
代表者氏名	役職		フリガナ		
			氏名	実印	
電話番号	— —		FAX番号	— —	

委任先 (委任先がある場合は必ず記入して下さい。)

住所	〒 —				
フリガナ					
商号又は名称					
代表者氏名	役職		フリガナ		
			氏名	印	
電話番号	— —		FAX番号	— —	

入札参加を希望する建設コンサルタント業種 (資格希望業種欄に✓印をして下さい。)

登録事業名	測量業者	建築士事務所	建設コンサルタント	地質調査業者	補償コンサルタント	その他
資格希望業種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※希望する業種は、資格審査基準日の直前1年間の営業年度において業務実績が必要です。