

入札参加希望票

社会福祉法人フロンティア 様

令和 年 月 日

社名		〔実印〕
所在地		
代表者		
担当	部署 職氏名 電話番号 E-mail	
希望する工事		件名 障害者支援施設いけぶくろ茜の里 大規模改修工事
		参加理由・自社のアピール等
建設業の許可番号 有効期間 種類 (特定建設業の許可通知書を添付)		

質問事項	回答				
1. 資本金					
2. 会社の従業員数	<table border="0"> <tr> <td>正規社員</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>名</td> </tr> </table>	正規社員	名	その他	名
正規社員	名				
その他	名				
3. 1,000㎡以上の福祉施設等の改修工事实績 (件名、金額等)					
4. 監理技術者数 (総人数及び残人数を記載)	<table border="0"> <tr> <td>総人数</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td>残人数</td> <td>名</td> </tr> </table>	総人数	名	残人数	名
総人数	名				
残人数	名				

添付資料：直近の会社の経営状態（決算書等）、役員構成・氏名がわかるもの

※回答の際には、記載内容を確認できる書類を添付すること