

競争入札参加資格審査カード（測量等）

龍ヶ崎地方衛生組合	
※ 受付番号	

新規更新の別		1 新規	2 更新	総職員数(人)	人	技術職員数(人)	人		
本	(フリガナ)			事務職員数(人)	人	その他職員数(人)	人		
	商号又は名称			営業年数(年)	年				
	住 所	〒		有資格者	1 級建築士	2 級建築士	1 級土木施工管理技士	2 級土木施工管理技士	測 量 士
					測量士補	鑑 定 士	鑑定士補	家屋調査士	司法書士
社 代表者	役職名		技 術 士	建設部門	農業部門	電気・電子部門	機械部門	地質調査	その他
	(フリガナ)								
	氏 名		◎ 競争入札参加希望業種等						
電 話 番 号			総業種	業種	年間平均実績高(千円)	希 望 業 種 明 細			
委 任 先	(フリガナ)			測量					
	商号又は名称			建築					
	住 所	〒		地質					
				補償					
受任者	役職名		その他						
	(フリガナ)		注) 「希望業種」欄は、当該欄に「○」印を、「希望業種明細」欄は別紙を参照のうえ業種名称を記入してください。書ききれない場合は別紙へ記入してください。						
	氏 名		◎構成市町村に本社又はその他の営業所を置く者 (1有 2無)						
電 話 番 号									

