

受付番号

建設工事入札参加資格審査申請書

年 月 日

（申請先）佐久水道企業団

企業長 殿

年度において、佐久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。

添付書類等は長野県に提出済のため省略します（長野県申請事業者は左の□へ✓印をしてください。）。

申請者（本社）

住所	〒 ー					
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	ー ー		FAX番号	ー ー		
E-mail						

委任先（委任先がある場合は必ず記入してください。）

住所	〒 ー					
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	ー ー		FAX番号	ー ー		
E-mail						

入札参加を希望する建設工事（資格希望工種欄に✓印をしてください。）

建設工事の種類	土		建	大	左	と	石		屋	電	管	夕	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。