

様式第1号

受付番号

建設関連業務競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

宮古市長 様

申請者 郵便番号

住所

(ふりがな)

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

FAX番号

貴市所管に係る建設関連業務の委託契約の相手方となりたいので、関係書類を添えて申請します。
なお、この建設関連業務競争入札参加資格審査申請書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違いないことを誓約します。

また、この資格審査申請及び資格者確認の有効期間において市長又は上下水道事業管理者が必要と認めるときは、市税の納入状況を調査することに同意します。

登録を受けている事業

測量業者	第 号	建築士事務所	第 号
	年 月 日登録		年 月 日登録
不動産鑑定業者	第 号	建設コンサルタント 登録	第 号
	年 月 日登録		年 月 日登録
地質調査業者 登録	第 号	補償コンサルタント 登録	第 号
	年 月 日登録		年 月 日登録

委任先（県内に本店を有する者は、宮古市内の営業所等に委任する場合にのみ。県外に本店を有する者は、県内の営業所等に委任する場合、様式第7号に記載されている営業所等に限る。）

委任先名称			
郵便番号	所在地		
電話番号	FAX番号		

申請事務担当者

部課名 _____ 担当者氏名 _____ 電話番号 _____

FAX番号 _____