第6号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付番号 | 測量等入札参加資格審査申請書 |  |
|  |

　　年　　月　　日

富岡町長　　　　　　殿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 申請者 | 郵便番号 |  | |
|  |  |  | 住所 |  | |
|  |  |  | 商号又は名称 |  | |
|  |  |  | 代表者職氏名 |  | ㊞ |
|  |  |  | 電話番号 |  | |
|  |  |  | FAX番号 |  | |
|  |  |  | メールアドレス |  | |
|  |  |  | 作成担当者 |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | 申請業種に関する登録 | 区分 | | | | 登録番号 | | | | | | | | | | | | 登録年月日 | | | | | | | |
| 希望する  業種 | （　） | 地上測量 | |  | 測量 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （　） | 航空測量 | |  | 不動産鑑定 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （　） | 調査 | 不動産鑑定 |  | 建築士事務所 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | 地質調査 |  | 地質調査 | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | 補償コンサルタント |  | 補償コンサルタント | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （　） | 土木設計 | |  | （登録部門） | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| （　） | 建築設計 | |  | 1 土地調査 | | 2 土地評価 | | | 3 物件 | | | 4 機械工作物 | | | | | 5 営業補償 | | | | | | 6 事業損失 | | | | 7 補償関連 |
| ※希望する業種に〇印を記入してください。 | | | |  | 8 総合補償 | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | 建設コンサルタント | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | （登録部門） | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | 1 河川・砂防・海岸・海洋 | | | | | | 2 港湾空港 | | | 3 電力土木 | | | | | | 4 道路 | | | | | 5 鉄道 | | | |
|  | | | |  | 6 上水道・工業用水道 | | | 7 下水道 | | | | 8 農業土木 | | | | | 9 森林土木 | | | | | 10 水産土木 | | | | | 11 廃棄物 | |
|  | | | |  | 12 造園 | 13 都市計画・地方計画 | | | | | | 14 地質 | | | 15 土質・基礎 | | | | | | | | 16 鋼構造物・コンクリート | | | | | |
|  | | | |  | 17 トンネル | | 18 施工計画・施工設備・積算 | | | | | | | | | 19 建設環境 | | | | | | | 20 機械 | | | 21 電気・電子 | | |

今般貴町発注に係る測量、調査及び設計業務の入札に参加したいので、別冊指定の書類を添えて入札参加資格の審査を申請します。