

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	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実績 (件名、金額等)	
4. 監理技術者数 (総人数及び残人数を記載)	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