

平成28年度 佐世保市営住宅緊急工事店 応募書

平成 年 月 日

長崎県住宅供給公社
理事長 様

住 所
会 社 名
代表者名 印

次のとおり、市営住宅の緊急工事店に応募します。

緊急工事店の登録につきましては、選考基準に従うものとし、その結果に異議を申しません。

なお、平日だけでなく、土曜日、日曜日、祝日及び年末年始の夜間等も含め24時間長崎県住宅供給公社・佐世保市営住宅管理センター（以下「管理センター等」という。）及び入居者等からの緊急連絡に対し、誠意をもって迅速に対応することを誓約致します。

応募区分 (希望に○印)	・ 建築一式 ・ 建築管 ・ 電気 ・ 造園	
希望地区		
工事又は修繕実績 (代表的なものを数件)		
工事又は修繕件数 (27年度)	合計	件
連絡先		
会社	電話番号	
	FAX 番号	
	電子メール	
代表者連絡先	代表者名	
	携帯電話番号	
緊急連絡先 (正担当)	担当者名	
	携帯電話番号	
緊急連絡先 (副担当)	担当者名	
	携帯電話番号	

※ 緊急連絡先（携帯電話等）は、24時間連絡がつく番号として下さい。

※ 緊急連絡先は、正・副の担当を記入して下さい。

※ 別紙「各種資格者雇用表」・「県営・市町営・雇用促進住宅・公社賃貸住宅・県職員住宅等の工事及び修繕の元請負実績一覧表」を合わせて提出して下さい。

1・各種資格者雇用等表（会社名 _____）

下記に記載する技術者等を会社に雇用している場合は、該当する資格名の雇用の有無の欄に○を記入して下さい。

資格名	級別	雇用の有無	資格者数
1級建築士			
2級建築士			
建築基準適合判定資格者			
特殊建築物等調査資格者（「登録調査資格者講習」を修了したもの）			
建築設備検査資格者（「登録建築設備検査資格者講習」を修了したもの）			
昇降機検査資格者（「登録昇降機検査資格者講習」を修了したもの）			
甲種防火管理者			
建築物環境衛生管理技術者			
貯水槽清掃作業監督者			
消防設備士			
消防設備点検資格者			

2・佐世保市下水道排水設備指定工事店の登録の有無

・ 有 ・ 無

