

入札参加希望票

社会福祉法人 豊島区社会福祉事業団 様

令和5年3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:特別養護老人ホーム風かおる里大規模改修工事
	希望理由
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	正社員 名 その他 名
3. 特養等(3,000㎡規模)の改修工事实績 (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
5. 自社のアピール等	

添付資料:直近の会社の経営状態(決算書等)、役員構成・氏名が解るもの

※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。