

事業所調書（測量・建設コンサルタント等）

令和 年 月 日

① 登録をする大牟田市内の本店・支店等（以下「事業所」という。）について記入してください。

商号又は名称	(フリガナ)		代表者氏名 (支店長等)	(フリガナ)	
住 所	〒 ー 大牟田市				
TEL	ー	創 業 始 開	(法人)	年	月
FAX	ー		(個人)	年	月
			本 市 録 登 録	(当初)	年 月
				(再登録)	年 月

市登録業種	①	②	③
	④	⑤	

事業所等の状況	従業員等	役員 人、 技術者 人（うち有資格者 人）、 事務員 人、 総数 人				
	資 産	土 地	☐ 自社所有 ☐ 代表者所有 ☐ 賃貸 ☐ その他			
		建 物	☐ 自社所有 ☐ 代表者所有 ☐ 賃貸 ☐ その他			
	事務機	机 脚、椅子 脚、電話（ ☐ 専用 ☐ 自宅兼用、転送先 ☐ 有 ☐ 無）、FAX 台				
		OA機器	パソコン 台、プリンター・コピー機 台			
		インターネット接続 ☐ 有 ☐ 無				

② ①の事業所と別に大牟田市内に倉庫等がある場合は記入してください。

☐ 倉 庫	(所在地)	(面積)
☐ 作業所	大牟田市	m ²
☐ その他		

※この事業所調書等に基づいて事業所実態調査を行います。

※事業所実態調査において入札参加者資格申請書及び事業所調書等の事実確認を行うため、関係書類の提示をお願いする場合があります。

※事業所実態調査において、営業の実態がない等の本市入札参加資格者として不適正であると認められた場合又は虚偽記入が発覚した場合は、大牟田市指名停止等措置要綱に基づき指名停止等になる場合があります。