様式第２号

令和　年　月　日

提案者情報書

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 資本金 |  | 千円 |
| 年間売上高 |  | 千円（　　年　　月～　　年　　月） |
| 従業員数 |  | 人 |
| 技術士数 |  | 人 |
| ※総合技術監理部門-衛生工学又は衛生工学部門：廃棄物分野 |
| 主な業務内容 |  |
| 本業務担当部署名 |  |
| 担当部署所在地 |  |
| 建設コンサルタント登録、品質管理など | 認証名 | 登録（認証）番号 | 登録（認証）日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 注1） | 記載する欄が不足する場合は、適宜追加しても構わない。 |
| 注2） | 記載した資格については、登録証の写しを添付すること。また、資格に有効期限がある場合は、有効期限内のものを添付すること。 |