

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。