

会 社 概 要

商号又は名称					
代 表 者					
本 社 所 在 地					
設立年、資本金		設立年	資本金		
従業員数（正規のみ）		社員数		名	
年 間 売 上 高 （最 新 年 度）		千円			
上越市を担当する 支社、支店又は営業所		所 在 地			
		名 称			
		電話番号		F A X 番号	
社 員 数	従業員数 （正規のみ）	社員数	名、事務職	名、技術職	名（内監理技術者 名）
	うち※当該事業担当部署	社員数	名、事務職	名、技術職	名（内監理技術者 名）
建設業許可区分・番号					
配置予定担当者		氏名			
		部門			
		当該工事の技術者として必要な技術者資格の取得年及び登録番号			
		登録業種			
品質、環境マネジメントの認証取得					

※ J V（共同企業体）の場合は、全構成員分を提出すること。また、代表となる構成員の担当部署名の後に（担当代表）と追記すること。