

(様式2)

## 契約事業所調べ(測量・建設コンサルタント等)

登録番号		法人番号	
商号又は名称			
本社・本店の所在地			
(湖西市との契約を締結する事業所(契約事業所)として申請する営業所をチェックしてください)			
<input type="checkbox"/> 本社・本店で申請		<input type="checkbox"/> 営業所・支店等に委任して申請	
※「本社・本店で申請」をチェックした場合は、以下の欄は記入不要です。			
契 約 事 業 所	郵便番号	〒 一	
	所在地		
	商号又は名称		
	フリガナ		
	代表者(職・氏名)		
	電話番号	一	一
	FAX番号	一	一

	全社常勤従業員数	契約事業所従業員数
技術従業員	人	人
事務従業員	人	人
他従業員	人	人
計	人	人

テクリス企業ID	
----------	--

建設業関連業務の 営業年数	
------------------	--

社会保険等の加入の有無	
雇用保険	
健康保険	
厚生年金保険	

現在の登録の有無 (湖西市の登録)	
----------------------	--

現在の登録を有する場合には、左上の登録番号欄に令和6・7年度 湖西市競争入札参加資格者名簿(建設業関連業務)に表示された登録番号を記入してください。

(様式2)

## 契約事業所調べ(測量・建設コンサルタント等)

技術従業員・事務従業員は、建設業関連業務に従事している従業員数を記入し、それ以外の従業員を他従業員としてください

(記入例)

登録番号			法人番号	123456789101
商号又は名称	湖西市役所コンサルタント株式会社			
本社・本店の所在地	静岡県湖西市吉美3268			
(湖西市との契約を締結する事業所(契約事業所)として申請する営業所をチェックしてください)				
<input type="checkbox"/> 本社・本店で申請		<input type="checkbox"/> 営業所・支店等に委任して申請		
※「 <u>本社・本店で申請</u> 」をチェックした場合は、以下の欄は記入不要です。				
契 約 事 業 所	郵便番号	〒 431 — 0395		<p>営業所・支店等に委任して申請を選択した場合は必ず記入してください。 本社・本店で申請する場合は記入不要です。</p>
	所在	地 静岡県湖西市新居町浜名519-1		
	商号又は名称	湖西市役所コンサルタント 新居支所		
	フリガナ	シヨチョウ	アライ サブロウ	
	代表者(職・氏名)	支所長	新居 三郎	
	電話番号	053 — 594 —		
	FAX番号	053 — 594 — 1114		

	全社常勤従業員数	契約事業所従業員数
技術従業員	25 人	5 人
事務従業員	8 人	2 人
他従業員	10 人	0 人
計	43 人	7 人

テクリス企業ID	K××	TECRISに登録をしている場合のみ記載。
----------	-----	-----------------------

建設業関連業務の営業年数	2年以上
--------------	------

社会保険等の加入の有無	
雇用保険	有
健康保険	適用除外
厚生年金保険	有

現在の登録の有無 (湖西市の登録)	無
----------------------	---

現在の登録を有する場合には、左上の登録番号欄に令和6・7年度 湖西市競争入札参加資格者名簿(建設業関連業務)に表示された登録番号を記入してください。

(様式2)

## 契約事業所調べ(測量・建設コンサルタント等)

技術従業員・事務従業員は、建設業関連業務に従事している従業員数を記入し、それ以外の従業員を他従業員としてください。

(記入例)

登録番号		法人番号	123456789101
商号又は名称	湖西市役所コンサルタント株式会社		
本社・本店の所在地	静岡県湖西市吉美3268		
(湖西市との契約を締結する事業所(契約事業所)として申請する営業所をチェックしてください)			
<input checked="" type="checkbox"/> 本社・本店で申請		<input type="checkbox"/> 営業所・支店等に委任して申請	
※「本社・本店で申請」をチェックした場合は、以下の欄は記入不要です。			
契 約 事 業 所	郵便番号	〒 一	
	所在地		
	商号又は名称		
	フリガナ		
	代表者(職・氏名)		
	電話番号	一	一
	FAX番号	一	一

	全社常勤従業員数	契約事業所従業員数
技術従業員	25 人	20 人
事務従業員	8 人	6 人
他従業員	10 人	10 人
計	43 人	36 人

テクリス企業ID	無
----------	---

建設業関連業務の営業年数	2年以上
--------------	------

社会保険等の加入の有無	
雇用保険	有
健康保険	有
厚生年金保険	有

現在の登録の有無 (湖西市の登録)	無
----------------------	---

現在の登録を有する場合には、左上の登録番号欄に令和6・7年度 湖西市競争入札参加資格者名簿(建設業関連業務)に表示された登録番号を記入してください。