

データベース登録申込み(工事)

お申込日 平成 年 月 日

H27.10月改定版

受注者記入事項	【会社情報】			
	ふりがな			
	会社名			
	住所	〒 -		
	TEL	() -	FAX	() -
	担当者 所属		ふりがな 担当者 氏名	
	【工事情報】			
	工事名	平成 年度 第 号 工事		
	路線河川 地区名等			
	最終請負 金額	¥	(税込)	
	工期	自) 平成 年 月 日 ~ 至) 平成 年 月 日		
	検査予定	平成 年 月 日頃		
納品形態	<input type="checkbox"/> 電子納品 <input type="checkbox"/> 電子納品対象外(全て紙原稿) <input type="checkbox"/> 電子納品対象外(写真帳のみ電子データ)			
請求書	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※請求書の原本は、受付証明書の原本と併せて送付します。			
特記事項				

発注者記入事項	【発注者情報】			
	発注機関	所属	課	
			班	
	担当者 職名	担当者 氏名		
事業区分	<input type="checkbox"/> 道路 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/> 港湾 <input type="checkbox"/> 砂防 <input type="checkbox"/> 都市計画・公園下水 <input type="checkbox"/> その他 <small>※企業局の場合は、その他を選択して下さい。</small>			
設計書 コード	017 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> -4- <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> -15 <small>※地域づくり機構、企業局の場合は、入力不要です。</small>			

- ※ 契約書等の写しは添付不要です。
- ※ 受付証明書の原本は、後日郵送します。
- ※ 最終請負金額は、検査時に発注者が確認します。
- ※ FAX送信前に記載内容を再度確認してください。

【お問い合わせ先】

公益財団法人 大分県建設技術センター
 技術部 研修情報課 データベース受付係
 〒870-0905 大分市向原西1丁目3番33号
 TEL 097-552-3255(代表)
 FAX 097-552-3079

送信先 FAX:097-552-3079