

業務区分 [] に係る調査票

独立行政法人都市再生機構西日本支社
支社長 殿

この調査資料(及び添付書類)の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

商号又は名称	
〔記入者名〕	
〔連絡先〕	
〔登録番号〕	

1 建設コンサルタント業務等希望

業種区分	業務区分

2 関西地区における本店、支店及び営業所等所在地

営業所等 名 称		所在地	〒 —		
		電話番号		FAX番号	

3 技術者の配置状況

		(資格名1)		(資格名2)	
総数	名		名		名

4 過去10年間又は15年間における実績

業務名称		発注 機関	業務概要	請負金額 (百万円)	工期
①					
②					
③					
④					

5 電子入札対応可否

・当機構の電子入札システムへの対応状況について、○で囲んでください。

1	対応可	2	対応不可
---	-----	---	------

(注意) 当機構の電子入札は、国土交通省等で使用されている「電子入札コアシステム」を使用しており、コアシステム
対応認証局が発行するICカードの購入が必要です。対応認証局は下記URLでご確認下さい。
(コアシステム対応民間認証局一覧
<https://www.ur-net.go.jp/order/fehv9e0000001az1-att/lrmhph00000004i3.pdf>)

6 入札担当者等のメールアドレス

・今後電子入札を行う際や電送による仕様書交付の際、連絡が取れる入札担当者様のメールアドレスを記入してください
(同一メールアドレスでも可、上記5にて「2 対応不可」を選択した場合でも記入をお願いします。)

(電子入札)
(仕様書交付等)