

受付	※	登録 番号	※	※欄は記入しないで下さい。
<p>岐阜県立多治見病院職員保育施設設計プロポーザル</p> <p>参 加 登 録 申 込 書</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>地方独立行政法人 岐阜県立多治見病院 理事長 原田 明生 様</p> <p>標記について参加登録申込いたします。</p> <p>申 込 人</p> <p>〒 住 所</p> <p>名 称</p> <p>代表者職氏名 印</p> <p>建築士事務所登録番号（（一級）（ ））</p> <p>電子メールアドレス</p> <p>電話番号</p> <p>(ふりがな) 管理技術者氏名</p>				

- 注1) 申込人の氏名は代表者を記入して下さい。
- 注2) 過去10年間に保育所及びそれに類する用途の施設の設計監理（新築等）の実績が分かる書類（様式適宜・用紙A4版に折って下さい）を添付して下さい。
- 注3) 過去10年間に主たる構造が木造で、500㎡程度の施設の設計監理（新築等）の実績が分かる書類（様式適宜・用紙A4版に折って下さい）を添付して下さい。
- 注4) 設計JVとする場合は、構成員の住所・氏名・建築士事務所登録番号を記述して下さい。
様式適宜・用紙A4版
- 注5) 管理技術者とは、設計業務全般を総括する責任者とします。