

積算申込書

日本積算センター(株) 行

下記の内容で積算代行業務を申し込みます。

〒
住 所
商号又は名称
代表者氏名
TEL
FAX
E-Mail

印

| | |
|---------------|---|
| 発注元 | |
| 工事名 | |
| 御担当者様 | 役職: 氏名 |
| | 時間外連絡先又は携帯番号 |
| 入札日 | 平成 年 月 日 ~ 月 日 |
| 積算仕上日 | 平成 年 月 日 |
| 質問期日 | 平成 年 月 日 |
| 質問回答日 | 平成 年 月 日 |
| 積算区分に チェック | 土木工事 |
| | <input type="checkbox"/> 公表なし <input type="checkbox"/> 公表あり <input type="checkbox"/> 経費計算 <input type="checkbox"/> 神奈川県限定 <input type="checkbox"/> 積算補助 <input type="checkbox"/> 民間工事 |
| | 公共建築工事 電気設備工事 機械設備工事 |
| | <input type="checkbox"/> 公表なし <input type="checkbox"/> 公表あり <input type="checkbox"/> 経費計算のみ |
| 設計書送信 | <input type="checkbox"/> メール送信 <input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 宅急便 |
| 積算書受取 | <input type="checkbox"/> メール受信 <input type="checkbox"/> FAX受信 <input type="checkbox"/> 宅急便 |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 振込(5営業日以内) <input type="checkbox"/> 宅急便着払い <input type="checkbox"/> その他 |
| 御連絡事項 | ----- ----- ----- |

日本積算センター(株)記入欄

| | |
|------|----------|
| 受付番号 | — |
| 受付日 | 平成 年 月 日 |