申請日　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　（　　　　）

金入り設計書情報提供申請書

|  |
| --- |
| **申請内容** |
| 対象工事等① | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等② | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等③ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等④ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等⑤ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |

注１）１回の手続きでの情報提供は、１０件までです。１１件以上の情報提供を希望する場合は、情報提供機関と事前に調整してください。（６件目以降の対象工事等は、別の申請書に記載してください。）

注２）郵送による受取りを希望する場合は、下記の書類等を情報提供機関あて郵送してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 郵送する書類等 | チェック欄 |
| ア　金入り設計書情報提供申請書【様式１】（本申請書に必要事項を記入したもの。） | □ |
| イ　返送用封筒（返送先の郵便番号、住所及び宛名が記載され、返送に必要な切手が貼られているもの。） | □ |
| ウ　新品のＣＤ－Ｒ（ＣＤ－Ｒの破損防止のため、1枚ごとにケースに入ったもの。不織布ケースは不可とします。） | □ |

※　原本の写しを申請者に１部控用として渡してください。

（記入例）

申請日　令和〇年　〇月　〇日

地方独立行政法人　埼玉県立病院機構

理事長　●●　●●　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名　株式会社　●●●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名　埼玉　太郎

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　埼玉県北足立郡伊奈町●●番地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　●●●（●●●）●●●●

金入り設計書情報提供申請書

|  |
| --- |
| **申請内容** |
| 対象工事等① | 名　　　　称 | がんセンター本館棟空調設備改修工事 |
| 場　　　　所 | 埼玉県北足立郡伊奈町大字小室７７１番地ほか |
| 開札日 | 令和〇年〇月〇日 |
| 写しの交付が必要な資料等 | 金入り設計書 |
| 対象工事等② | 名　　　　称 | 循環器・呼吸器病センター本館棟給排水設備改修工事 |
| 場　　　　所 | 埼玉県熊谷市板井１６９６ |
| 開札日 | 令和〇年〇月〇日 |
| 写しの交付が必要な資料等 | 金入り設計書 |
| 対象工事等③ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等④ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |
| 対象工事等⑤ | 名　　　　称 |  |
| 場　　　　所 |  |
| 開札日 |  |
| 写しの交付が必要な資料等 |  |

注１）１回の手続きでの情報提供は、１０件までです。１１件以上の情報提供を希望する場合は、情報提供機関と事前に調整してください。（６件目以降の対象工事等は、別の申請書に記載してください。）

注２）郵送による受取りを希望する場合は、下記の書類等を情報提供機関あて郵送してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 郵送する書類等 | チェック欄 |
| ア　金入り設計書情報提供申請書【様式１】（本申請書に必要事項を記入したもの。） | □ |
| イ　返送用封筒（返送先の郵便番号、住所及び宛名が記載され、返送に必要な切手が貼られているもの。） | □ |
| ウ　新品のＣＤ－Ｒ（ＣＤ－Ｒの破損防止のため、1枚ごとにケースに入ったもの。不織布ケースは不可とします。） | □ |

※　原本の写しを申請者に１部控用として渡してください。