積 算 業 務 申 込 書

下記の内容で積算業務を申し込みます。

ご依頼先様情報	〒	
	住所	
	会社名	印
	代表者氏名	
	☎	
	FAX	
	E-Mail	
	御担当者名	部署：　　ご担当者名：
	御担当様の連絡先	TEL：
		携帯：
		E-mail：
	お支払い条件	・ ＿＿＿締め＿＿＿払い　・ その他
工事情報	工事名	
	発注者	
	入札日	年　月　日
	仕上げ希望日	年　月　日
	質問期日	年　月　日
	質問回答日	年　月　日
	積算区分	□公表なし　□公表あり　□神奈川県限定　□経費逆計算　□積算書作成
ご連絡事項		