

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	令和 年 月 日 ~ 月 日
積算仕上日	令和 年 月 日
質問期日	令和 年 月 日
質問回答日	令和 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	令和 年 月 日