

様式第 5 号

## 許 可 等 の 状 況

対象件名：こ医総第 17 号 県立こころの医療センター北 1 病棟改修建築工事

添付資料は公告を参照

申請者名（社名）\_\_\_\_\_

項 目	内 容	
建設業法第 3 条に規定する建設業の許可状況	（発注業種の許可状況 許可年月日・許可番号）	
静岡県内にある営業所等の状況	郵便番号 所在地 営業所の名称 営業所の代表者氏名	
	郵便番号 所在地 営業所の名称 営業所の代表者氏名	
	郵便番号 所在地 営業所の名称 営業所の代表者氏名	
建設業法第 27 条の 23 に規定する経営事項審査の結果	（発注業種 建築一式工事 結果通知年月日・経営事項審査の総合評点）	