

様式第 5 号

許 可 等 の 状 況

対象件名：こ医総第 19 号 県立こころの医療センター北 1 病棟改修機械設備工事

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 管工事 結果通知年月日・経営事項審査の総合評点)	