(建設コンサルタント業務等用)

営業所に関する確認調書

|  |  |
| --- | --- |
| 確　認　事　項 | チェック欄該当のチェック欄にレ点を記入してください。 |
| 事務等を執り行える事務用什器及び事務用機器が具備されている。 | □□ | は　いいいえ |
| 営業所等の所在を明らかにする看板又はこれに類するものが当該営業所等又はその周辺に掲げられており、屋外において容易に視認できる場所に表示され、当該営業所等として識別できる。 | □□ | は　いいいえ |
| 兼用住宅である場合は、事務所と居住部分が明確に区別されている。※兼用住宅でない場合は「該当なし」をチェック | □□□ | は　いいいえ該当なし |
| 単に社員その他の者の宿舎、住宅等でなく、営業所等であることが容易に識別できる。 | □□ | は　いいいえ |
| 営業所等において営業活動を行い得る人的配置がなされ、かつ、契約締結権者が専任で常勤している。※「専任」とは、その営業所に常勤して専ら職務に従事することをいう。 | □□ | は　いいいえ |
| 営業所等の代表者は、他の営業所等の代表者と重複（兼任）していない。※登録する営業所等以外に営業所がない場合は、「該当なし」をチェック | □□□ | は　いいいえ該当なし |
| 【測量を登録する業者のみ】※測量を登録しない業者は「該当なし」をチェック営業所等に常勤の測量士を一人以上置き、測量法に基づく登録を受けている。　 | □□□ | は　いいいえ該当なし |

　※上記事項について、実態調査を行うことがあります。

当社は、上記の事項をすべて満たす営業所を福井市内に有することに相違ありません。

なお、上記の事実に相違した場合は、資格を抹消されても異議はありません。

　　　　年　　　月　　　日

福 井 市 長　　様

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名

（営業所等へ委任する場合も、本社の代表者名等で記載）