**様式3　①**

**令和　年　月　日**

**社会福祉法人　西美濃福祉会　様**

**一級又は二級建築士事務所の登録資格及び工事実績**

**所在地**

**商号又は名称**

**代表者職氏名 　　　　　　　　　 ㊞**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **一　級 ・ 二 級　 建　築　士　事　務　所** |
| **法令等による****免許等** | **資格区分　　　　登録番号　　　　　　　　登録年月日****第　　　　号　　　　　　　年　　月　　日** |
| **実　績** | **業務名称** |  |
| **発 注 者** |  |
| **施設概要** | **（名称）****（構造・規模）****（竣工《予定》年月）****（設計業務完了年月）** |

**※　実績は、完成写真等（写し）を別紙添付のこと。**

**様式3　②**

**令和　年　月　日**

**社会福祉法人　西美濃福祉会　様**

**一般又は特定建設業の登録資格及び工事実績**

**所在地**

**商号又は名称**

**代表者職氏名 　　　　　　　　　 ㊞**

|  |  |
| --- | --- |
| **項目** | **一　般　・　特　定　　建　設　業** |
| **法令等による****免許等** | **資格区分　　　　許可番号　　　　　　　　許可年月日****第　　　　号　　　　　　　年　　月　　日** |
| **実　績** | **業務名称** |  |
| **発 注 者** |  |
| **施設概要** | **（名称）****（構造・規模）****（竣工《予定》年月）****（設計業務完了年月）** |

**※　実績は、完成写真等（写し）を別紙添付のこと。**