

緊急工事店応募資格チェック表

会社名	回答者名
株式会社 ○○○○	○○ ○○

※ 黒枠内を記入し、提出してください。

(「・はい」又は「・いいえ」の、どちらかを○印で囲んでください)

質問	回答	
受付体制	○常時、受付ができる人がいますか。 その人は、どなたですか。 氏名 (○○ ○○)	・はい ・いいえ
	○その人が外出される場合の対応は、どのようにされますか。	対応方法：電話転送による連絡
	○ファクシミリはありますか。	・はい ・いいえ
施工体制	○忙しい時でも公社の仕事を優先して、仕事ができますか。	・はい ・いいえ
	○公社専任の担当者が選任できますか。 その人への連絡は、どの様な方法ですか。	氏名 () 連絡方法 ()
	○修繕や夜間待機業務を他の緊急工事店に一括して委任又は一括請負を予定していませんか。	・はい (ありません) ・いいえ (あります)
緊急体制	○緊急な修繕依頼等に対し、すぐに仕事に着手できますか。	・はい ・いいえ
	○夜間、休日等でも受付ができますか。 その人は、どなたですか。 氏名 (□□ □□)	・はい ・いいえ
	○夜間、休日等の修繕依頼等に対し、すぐに仕事に着手できますか。	・はい ・いいえ
事務手続	○受注金額の多少にかかわらず、工事検査の結果次第では、工事手直しや書類訂正に速やかに対応できますか。	・はい ・いいえ
	○工事完了後、工事写真等必要書類を添付し工事代金の請求を速やかにできますか。	・はい ・いいえ
	○工事代金は、公社の単価で査定し支払いますが、よろしいですか。	・はい ・いいえ
実績	○過去、当公社の工事（緊急修繕を除く）を受注したことがありますか。 あれば、工事件名等を記入してください。（最高金額を1件記入） 契約件名 (市営○○住宅△△△△△工事) 契約金額 (10,000,000円)	・はい ・いいえ
	○福岡市の工事等の受注実績はありますか。	・はい ・いいえ
	○当公社の緊急工事店の経験はありますか。	・はい ・いいえ
その他	○伝票記載方法等の説明会が必要ありますか。（新規業者は必須）	・はい ・いいえ

公社記入欄

(受付年月日：令和4年8月 日)

受付担当	業種	番号