

緊急工事店応募資格チェック表

会 社 名	回 答 者 名

※ 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。	・は い 氏 名 ()	・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 :	
	○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。	・は い 氏 名 () 連絡方法 ()	・いいえ ()
	○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。	・は い 氏 名 ()	・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）	・は い 契約件名 () 契約金額 ()	・いいえ ()
	○福岡市の工事等の受注実績はありませ るか。	・は い	・いいえ
	○当公社の緊急工事店の経験はありませ るか。	・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せ るか。（新規業者は必須）	・は い	・いいえ

公社記入欄
(受付年月日：令和8年8月 日)

受付担当	

業 種	番 号