様式６

協力事業所に関する調書

|  |
| --- |
| 協力事業所の内容等（※協力事業所がある場合に記入してください。） |
| 1 | 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 2 | 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 3 | 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |
| 4 | 事務所名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 分担業務分野 |  |
| 協力を受ける理由及び具体的内容 |  |

上記の各協力事業所について、全ての協力事業所が「田村市新病院・厨房施設基本設計業務に係るプロポーザル実施要領　３プロポーザル参加資格要件」の(1)から(６)までの要件を満たすことを、設計責任者が所属する設計事務所の責任において確認しています。

（設計責任者が所属する設計事務所）

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX 番号

建築士事務所登録番号