

# 質 問 票

会社名 \_\_\_\_\_

質 問 事 項	回 答 欄
1. 資本金	_____ 千円
2. 従業員数	_____ 人
3. 過去3年間で東京都内にて同種（一億円以上）の 工事实績  ①受注工事件数 ②受注工事金額（合計）	① _____ 件  ② _____ 千円
4. 過去3年間で東京都発注の建築工事の工事实績  ①受注工事件数 ②受注工事金額（合計）	① _____ 件  ② _____ 千円
5. 過去3年間で東京都内での障害者福祉施設（※1） の建築工事（改修工事を含む）の実績  ① 受注工事件数 ② 受注工事金額（合計）	① _____ 件  ② _____ 千円
6. ISOの取得状況  ① ISO 9001 を取得していますか ② ISO 14001 を取得していますか	① ISO 9001 1 取得している 2 取得していない  ② ISO 14001 1 取得している 2 取得していない  ※該当する数字に丸印をつける

※1 障害者福祉施設とは、障害者総合支援に規定する障害者支援施設・知的障害者グループホーム等です。

他の施設との合築施設を含みます。

※2 回答の際には、記載内容を確認できる書類を添付してください。