**質　問　票**

|  |  |
| --- | --- |
| 質問事項 | 回　　答 |
| １　資本金 |  |
| ２　会社の従業員数 |  |
| ３　過去５か年の東京都内での福祉施設の建築工事の工事実績（件名、金額等） |  |
| ４　現在実施中の工事及び工事ごとの監理技術者数 |  |
| 5　監理技術者数（総人数及び残数を記載） |  |

以上の回答に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

会社名

所在地

代表者名