

岩手型住宅賛同事業者応募用紙

(単独事業者用)

名 称	株式会社〇〇工務店		
所在地	〒020-8570 岩手県盛岡市内丸 10 番 1 号		
連絡先	電話番号	019-629-5934	
	FAX 番号	019-651-4160	
	E-mail	〇〇〇@〇〇〇〇〇	
業 種	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅の設計 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅の施工		
ホームページ URL	https://www.pref.iwate.jp/		
取り入れている 岩手型住宅の要素	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 断熱等性能等級 6 以上	
	選択 (1つ以上)	<input checked="" type="checkbox"/> 県産木材の活用 <input checked="" type="checkbox"/> 地域性への配慮	
取り入れている 岩手型住宅の要素の 具体的内容	<div>(取り入れている岩手型住宅の要素に関連して、会社のPR等をご記載ください。県HPで公表します。)</div>		
応募条件の 確認	次の質問にお答え下さい。		
	1 禁固以上の刑に処せられたことはありますか。	□ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない
	2 建築士法、建設業法又は建築物の建築に関し罪を犯して罰金の刑に処せられたことはありますか。	□ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない
	3 過去5年以内に建築士法、建設業法等の建築物の建築に関する法律による処分を受けたことはありますか。	□ある	<input checked="" type="checkbox"/> ない

岩手型住宅賛同事業者応募用紙			
(事業グループ用)			
名 称 (代表者氏名)		〇〇地域型住宅普及研究会 (〇〇株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇)	
設置の目的		(設置の目的を簡潔にご記載ください。県HPで公表します。)	
構成メンバー		・ 〇〇農林株式会社 ・ 〇〇製材所 ・ 〇〇設計事務所 ・ 〇〇工務店	
事務局所在地		〒020-8570 岩手県盛岡市内丸 10 番 1 号	
事務局 連絡先	電話番号	019-629-5934	
	FAX 番号	019-651-4160	
	E-mail	〇〇〇@〇〇〇〇〇	
ホームページ URL		https://www.pref.iwate.jp/	
取り入れている 岩手型住宅の要素		必須	■ 断熱等性能等級 6 以上
		選択 (1つ以上)	■ 県産木材の活用 ■ 地域性への配慮
取り入れている 岩手型住宅の要素の 具体的内容		(取り入れている岩手型住宅の要素に関連して、会社のPR等をご記載ください。県HPで公表します。)	
応募条件の 確認		次の質問にお答え下さい。	
		1 構成メンバーが禁固以上の刑に処せられたことはありますか。	□ある ■ない
		2 構成メンバーが建築士法、建設業法又は建築物の建築に関し罪を犯して罰金の刑に処せられたことはありますか。	□ある ■ない
		3 構成メンバーが過去 5 年以内に建築士法、建設業法等の建築物の建築に関する法律による処分を受けたことはありますか。	□ある ■ない