

実績データ記入様式(契約データ①)

<p>変更事由発生年月日 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。</p>	<p>実績データ作成準備画面で入力された変更事由発生年月日が表示されます。 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日</p>
<p>自社が請け負った一体的先行契約工事の コリンズ登録番号 [半角英数字] 10桁以下 ※今回登録する工事の登録番号ではありません。 例えば、トンネル延伸工事のように引き続き工事を実施する場合には、前工事の登録番号を記入します。</p>	<p>貴社・幹事・構成会社のいずれかが実績登録した工事の中で、今回登録する工事と一体性が認められる工事がある場合は、その工事のコリンズ登録番号を記入してください。 <input type="text"/> 例) 4000000001</p>
<p>コリンズ登録義務の有無(必須)</p>	<p>今回登録する工事について、発注機関が書面等により実績登録を義務づけているか否かを選択してください。 <input type="checkbox"/> [1. 有り 2. 無し]</p>
<p>件名 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。</p>	<p>実績データ作成準備画面で入力された件名が表示されます。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>対象水系・路線名称 [全角] 30文字以下</p>	<p>河川の水系名、道路の路線番号、建築工事の場合は最終施設名、および分割工事の何期工事が等を記入してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> 例) 一般国道20号</p>
<p>請負金額 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。</p>	<p>実績データ作成準備画面で入力された請負金額が表示されます。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円</p>
<p>工期 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。</p>	<p>実績データ作成準備画面で入力された工期が表示されます。 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 ~ 西暦 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日</p>
<p>発注機関</p>	<p>発注機関名 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>郵便番号 [半角数字] 3桁-4桁</p>	<p>発注機関の郵便番号を記入してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>

実績データ記入様式(契約データ②)

発注機関	住所	都道府県 [全角] 3文字以下	発注機関の都道府県を記入してください。 <input type="text"/> 都・道・府・県 例)〇〇県
		市区町村以下 (番地・号まで) [全角] 36文字以下	発注機関の市区町村以下を記入してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> 例)〇〇市〇〇町1-1
		ビル・建物名 [全角] 40文字以下	発注機関のビル・建物名を記入してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> 例)ABCビル2階
	電話番号 [半角数字] 5桁-4桁-4桁以下		発注機関の電話番号を記入してください。 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	FAX番号 [半角数字] 5桁-4桁-4桁以下		発注機関のFAX番号を記入してください。 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
設計書コード [全角] 30文字以下			発注機関が発行した設計書コード(発注機関が工事を特定している番号)を記入してください。 <input type="text"/> <input type="text"/> 例)ABCDE123456789
契約形態(必須) [全角] 20文字以下			工事の契約形態を選択してください。該当する契約形態がない場合は、「10. その他の契約方式」を選択して、文字入力欄に記入してください。 <input type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> 1. 一般競争入札方式 2. 公募型競争入札方式 3. 簡易公募型競争入札方式 4. 指名競争入札方式 5. 公募型プロポーザル方式 6. 簡易公募型プロポーザル方式 7. 標準プロポーザル方式 8. コンペ方式 9. 随意契約方式 10. その他の契約方式 (<input type="text"/> <input type="text"/>)
受注形態 ※(基本情報)で入力した内容が表示されます。			実績データ作成準備画面で入力された受注形態が表示されます。 <input type="text"/> <ul style="list-style-type: none"> 1. 単独 2. 特定JV(工事ごとのJV) 3. 特定乙型JV 4. 経常JV(継続的なJV) 5. 経常乙型JV 6. その他 (<input type="text"/> <input type="text"/>)

実績データ記入様式(契約データ④)

事業所	事業所名(必須) [全角]30桁	今回登録する工事の契約部署となった本店・支店等の事業所名を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>
	郵便番号(必須) [半角数字]3桁-4桁	今回登録する工事の契約を担当した貴社の事業所の郵便番号を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> - <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>
	住所(必須)	今回登録する工事の契約を担当した貴社の事業所の都道府県を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> 都・道・府・県 例) × ○ 県
	市区町村以下 (番地・号まで) [全角] 36文字以下	今回登録する工事の契約を担当した貴社の事業所の市区町村以下を記入してください <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> 例) × ○ 市 × ○ 町 2-2
	ビル・建物名 [全角] 40文字以下	今回登録する工事の契約を担当した貴社の事業所のビル・建物名を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> 例) × ○ ビル 3階
電話番号(必須) [5桁-4桁-4桁]	今回登録する工事を契約担当した貴社の事業所の電話番号を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> - <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> - <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	
FAX番号(必須) [5桁-4桁-4桁]	今回登録する工事を契約担当した貴社の事業所のFAX番号を記入してください。 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> - <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table> - <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"></table>	