**様式０**

**都市計画コンサルタント優良業務登録事業**

**評価依頼書**

（西暦）　　　　年　　月　　日

都市計画コンサルタント優良業務登録事業運営委員会　殿

都市計画コンサルタント優良業務登録事業要項案に基づき、下記の業務について評価を依頼いたします。なお、評価自治体に対して評価結果に関する情報開示請求があった場合には、当該自治体等の法令等に則って処理していただいて構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　業務名 |  |
| ②　受注年度 |  |

（複数案件を同時に依頼する場合は、様式０及び様式１を案件ごとにそれぞれご提出願います。）

**【依頼者情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |

（連絡先）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当課 |  | 担当者名 |  |
| 連絡先（TEL） |  | 連絡先（FAX） |  |
| メールアドレス |  | | |

**【発注自治体等情報】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体等名 |  | 担当課 |  |
| 担当者名 |  | 連絡先（TEL） |  |
| メールアドレス |  | | |

**※評価依頼提出前に、自治体ご担当者にejob事業の説明をしていただくとともに、内諾を得ていただけますと、評価が円滑に行われますので、ご協力の程お願いいたします。**

以下、発注自治体等のejob事業の協力状況等についてお聞きします。

当てはまる項目に○を付けてください。

ejob事業への協力状況　　　　　協力自治体等　　・　　未協力自治体等

評価依頼の自治体内諾状況　　　　内諾済　　　・　　　未内諾(説明済)