

申込日： 年 月 日

FLIP 技術アドバイザー契約申込書

一般社団法人 FLIP コンソーシアム御中

「FLIP 技術アドバイザー契約ご利用の手引き」の内容に同意の上、以下のとおり、FLIP 技術アドバイザー契約を申し込みます。

| | | | |
|---|----------------|---------------|-------|
| 契約者* | | | |
| (契約代表者) 職名・氏名* | | | |
| (契約者住所) 住所* | 〒 | | |
| 契約希望期間 | 年 月 日 | - | 年 月 日 |
| 契約希望時間数 | 時間 | | |
| 必要書類 | 請求書 | 見積書 | 納品書 |
| 発行方法 | 電子請求 (メール添付) | 郵送 | |
| (申込担当部署) 連絡先 <small>上記と同じ場合は「同上」と記入</small> | 〒 Tel : - - | | |
| (申込担当者) 氏名 | | (申込担当者) 部署 | |
| (申込担当者) E メールアドレス | | | |

* ここに入力された契約者名、代表者の氏名および住所を別紙「FLIP 技術アドバイザー契約書」に記載致します。

| | |
|-----------|--|
| 契約プロジェクト名 | |
| プロジェクト概要 | |

<記入例>

| | | | |
|----------------|--|---|------------|
| 契約者* | 株式会社〇〇 | | |
| (契約代表者) 職名・氏名* | 代表取締役社長 〇〇 〇〇 | | |
| (契約者住所) 住所* | 〒▲▲▲▲-▲▲▲▲ 東京都〇〇区〇〇〇 | | |
| 契約希望期間 | 20××年7月1日 | - | 20××年6月30日 |
| 契約希望時間数 | 8 時間 | | |
| 必要書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 請求書 <input checked="" type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 納品書 | | |
| 発行方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 電子請求 (メール添付) <input type="checkbox"/> 郵送 | | |

後日、締結する「技術アドバイザー契約書」に記載する契約者名・代表者名・住所・契約希望期間・契約希望時間数・必要な請求書類とその発行方法などご記入ください。
 なお、契約者は、支社や部署の単位からもご契約いただけます。

| | | | |
|------------------|--------------------------------|------------|------|
| (申込担当部署) 連絡先 | 〒 同上 Tel : 03 - ▲▲▲▲ - ▲▲▲▲ | | |
| (申込担当者) 氏名 | ●●●● | (申込担当者) 部署 | ●●●部 |
| (申込担当者) Eメールアドレス | ▲▲▲@▲▲▲▲ | | |

契約書のやり取りなど、申し込み手続きのご担当者の連絡先をご記入ください

*ここに入力された契約者名、代表者の氏名および住所を別紙「FLIP 技術アドバイザー契約書」に記載致します。

| | |
|-----------|---|
| 契約プロジェクト名 | 液状化地盤上の鋼矢板岸壁の耐震性能照査 |
| プロジェクト概要 | 本プロジェクトは、鋼矢板岸壁の耐震性能照査にかかる案件で、現状および改良断面での耐震性能を評価する。多段階解析の設定や組杭の控え工のモデル化などを中心とした技術アドバイスを希望している。 |

アドバイザー契約を依頼したいプロジェクト名をご記入ください

プロジェクトの概要をご記入ください