**（様式2）**

**【新規工事店用】**

**令和７年度前期（７月～９月）夜間・休日の緊急修繕工事対応　調査票**

**令和７年度「都立学校等小口・緊急修繕工事店」への新規登録を希望する工事店**

**につきましては、必要事項を記載の上、御提出ください。**

令和７年度前期（７月～９月）の都立学校における夜間・休日の緊急修繕工事対応について、御対応いただける月について、〇印をつけていただき御回答ください。

○印をつけていただいた中で、最大２ヵ月の対応をお願いする場合があります。

また、○印をつけていただいた月の中で、対応できない日が既にわかっている場合は、本調査票に、御記入いただければ、その日は別の工事店に依頼します。

本調査票に御回答いただけなかった工事店も、対応工事店がない場合には、電話にて御依頼する場合があることを御了承ください。

記載日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事店名 | |  | | |
| 記入者名  （担当者名） | |  | | |
| １　夜間・休日対応が可能な月に○印を御記入ください。 | | | | |
| 令和７年７月 | 令和７年８月 | | 令和７年９月 | 10月以降再調査 |
|  |  | |  | ←○印記入欄 |
| ２　○印をつけた月で、対応できない日が事前にお分かりでしたら、  この欄に記載してください。 | | | | |
| ３　夜間・休日に「一般又は特定建築物石綿含有建材調査者」が、  対応できる可能性について、記入してください。  対応できる可能性有り　　　　・　　　　対応できない  （いずれかに○印をつけてください。） | | | | |

【お問合せ先】

（公財）東京都教育支援機構 第二事業部　施設課　施設管理担当

住所　〒164-0011　東京都中野区中央1-38-1住友中野坂上ビル11階

TEL：**03-5989-1682**　FAX：**03-3365-0220**　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：[**sisetuka@tepro.or.jp**](mailto:sisetuka@tepro.or.jp)