

法人番号（法人の場合）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	許可番号	<input checked="" type="checkbox"/> 知事（般・特-30）第 123456 号 <input type="checkbox"/> 大臣 （該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。）
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	--

令和5・6年度 建設工事入札参加資格審査申請書【県内】

西予市長 管 家 一 夫 様

令和5年6月1日

住 所 西予市〇〇町〇〇〇〇-〇

記入例

(ふりがな) しゃくしよけんせつ
商号又は名称 (株)市役所建設

(ふりがな) せいよ たろう
代表者の役職 代表取締役 西予 太郎
及び氏名

(行政書士)

事務所の名称 (職印)
及び所在地

氏 名

電 話 番 号

1 申請要件（該当するものをすること。）

地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4（同令第167条の11第1項において準用する場合を含む。）の規定に該当しない者であること。

西予市建設工事請負業者選定要領（平成16年西予市告示第581号）第3条第1項に掲げる要件を全て満たしている者であること。

2 申請事務担当者

ふりがな	せいよ じろう	電話	####-##-####	電子メールアドレス	###.###.##.jp
職氏名	課長 西予 二郎				

3 主たる営業所	〒 ####-####	電話	(####)-(##)-(####)
	西予市〇〇町〇〇〇〇-〇	FAX	(####)-(##)-(####)
		電子メールアドレス	###.###.##.jp

4 その他の営業所	〒 -	電話	()-()-()
		FAX	()-()-()
	〒 -	電話	()-()-()
		FAX	()-()-()

5 経営事項審査の審査基準日 4年 3月 31日

6 資本金額	法人	資本金	20,000 千円	個人	自己資本	千円
		自己資本	2,000,000 千円			

7 西予市電子入札用 業者ID(建設工事) 3821400000000000

8 発注を希望する業種（○印を記入すること。）

土木	建築	大工	左官	とび・土工	石	屋根	電気	管	タイル・れんが・ブロック	鋼構造物	鉄筋	舗装	しゅんせつ	板金	ガラス
○				○				○			○				
塗装	防水	内装仕上	機械器具設置	熱絶縁	電気通信	造園	さく井	建具	水道施設	消防施設	清掃施設	解体			
											○	○			

9 許可を受けた建設業の種類（○印を記入すること。）

土木	建築	大工	左官	とび・土工	石	屋根	電気	管	タイル・れんが・ブロック	鋼構造物	鉄筋	舗装	しゅんせつ	板金	ガラス
○				○				○			○				○
塗装	防水	内装仕上	機械器具設置	熱絶縁	電気通信	造園	さく井	建具	水道施設	消防施設	清掃施設	解体			
					○				○	○	○	○			

10 役職員数				
常勤の役員	従業員			
	技術関係職員		事務職員	計
	有資格者	その他職員		
3人	30人	10人	5人	45人

11 地域貢献活動の状況				
	活動の概要	主催者	活動期間	活動人数
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

12 本市との非常事態に関する協定の締結状況				
締結の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)	協定コード	0	2

13 インターンシップ、出前講座等の実施状況				
	活動の概要	主催者	活動期間	
1				
2				

14 労働福祉の状況 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)					
雇用保険加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	健康保険加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	厚生年金保険加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外
就業規則における育児休業制度及び介護休業制度の規定状況			<input type="checkbox"/> 規定している	<input type="checkbox"/> 規定していない	
次世代育成支援対策推進法(平成15年法律第120号)に基づく一般事業主行動計画策定状況			<input type="checkbox"/> 策定している	<input type="checkbox"/> 策定していない	

15 建設業労働災害防止協会(建災防)への加入状況				
加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)	加入年月	年	月

16 第三者賠償責任補償保険(年間包括契約に限る。)への加入状況				
加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)	填補限度額	身体賠償	万円
保険期間(補償期間)	~		財物賠償	万円

17 不当要求防止責任者講習受講状況				
受講者氏名		受講年月日		

18 協力雇用主への登録状況					
登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)			登録年月	年 月
19 えひめジョブチャレンジU-15事業 受入事業所等への登録状況					
登録の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)			登録年月	年 月
20 建設機械の保有状況		台			
21 障害者雇用状況					
(1) 障害者の雇用義務					
義務の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)				
(2) 障害者の雇用義務がある者の雇用義務の達成状況 (上記(1)で「有」を選んだ場合に限り記入すること。)					
達成の状況	<input type="checkbox"/> 達成している <input type="checkbox"/> 達成していない (該当するものを☑すること。)				
(3) 障害者の雇用の有無 (上記(1)で「無」を選んだ場合に限り記入すること。)					
雇用の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)				
(4) 雇用障害者情報					
個別状況	身体障害者手帳等の番号			障害等級又は程度	
1					
2					
3					
4					
5					
22 西予市に建設工事入札参加資格審査申請書を提出し、又は提出を予定している系列会社の状況					
(1) 親会社 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。) (2) 子会社 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)					
商号又は名称	許可番号	住 所	商号又は名称	許可番号	住 所
(3) 役員の兼任 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを☑すること。)					
役職	氏 名	許可番号	兼任先の商号又は名称	兼任先役職	
代表取締役	西予 太郎	00-123456	〇〇建設(株)	取締役	

23 技術者・技能労働者の略歴

氏名	年齢 (生年月日)	雇用年月日	経験年月数	最終学校・学科名 (卒業年月日)	業種区分コード			有資格区分コード			解体工事講習受講			監督技術者資格者証番号 (資格者証有効期限)	マスター 該当 (担当業種)	若年	女性	建設 機械 資格	防災 士等			
					業種 コード	有資格 区分 コード	講習 受講	業種 コード	有資格 区分 コード	講習 受講												
1 ○○ ○○	30 (H4.9.1)	H27.4.1	7年7月	()	1	1	3	1	1	2	1	2	2	第○○○○○号 (R7.6.3)				○	○	○	○	
2	()		年月	()	0	5	0	6	4	2					第 号 ()							
3 □□ □□	39 (S58.7.10)	H17.4.1	21年7月	()	0	5	0	6	4	2		1	8	8	2					○	○	
4 △△ △△	34 (S63.3.3)	H20.4.1	12年7月	()						2	1	4	2					○	○		○	
5	()		年月	()										第 号 ()								
6	()		以下、記入要領に従って記入してください。											第 号 ()								
7	()		年月	()										第 号 ()								
8	()		年月	()										第 号 ()								
9	()		年月	()										第 号 ()								
10	()		年月	()										第 号 ()								
11	()		年月	()										第 号 ()								
12	()		年月	()										第 号 ()								
13	()		年月	()										第 号 ()								
14	()		年月	()										第 号 ()								
15	()		年月	()										第 号 ()								
16	()		年月	()										第 号 ()								
17	()		年月	()										第 号 ()								
18	()		年月	()										第 号 ()								
19	()		年月	()										第 号 ()								
20	()		年月	()										第 号 ()								
21	()		年月	()										第 号 ()								
22	()		年月	()										第 号 ()								
23	()		年月	()										第 号 ()								
24	()		年月	()										第 号 ()								

24 満35歳未満の技術関係職員の雇用状況					
	氏名	年齢	生年月日	雇用年月日	職種
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
25 女性の技術関係職員の雇用状況					
	氏名	生年月日	雇用年月日	職種	
1					
2					
3					
4					
5					
26 建設機械運転業務の有資格者の雇用状況					
	氏名	生年月日	雇用年月日	資格の種類	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
27 防災士等の有資格者の雇用状況					
	氏名	生年月日	雇用年月日	資格の種類	
1					
2					
3					
4					
5					

28 表彰受賞歴				
表彰区分 コード	表 彰 の 種 類	受 賞 年 月 日	業 種	工 事 名
1	愛媛県優良建設工事知事表彰	R2.11.18	土	◆◆線○○○工事
6	建設業退職金共済制度普及協力者表彰	R3.7.29		
29 監督処分及び入札参加資格停止措置の状況				
実 施 行 政 庁	処 分 等 の 年 月 日	処 分 等 の 内 容 ・ 期 間	処 分 等 の 理 由	
西予市	R2.12.2	入札参加資格停止措置 R2.12.2～R3.2.1	○○法違反	
30 主要取引金融機関名（支店名まで記入すること。）（該当するものを☑すること。）				
○○銀行 ○○支店			<input checked="" type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
◆◆銀行 ◆◆支店			<input type="checkbox"/> 普通	<input checked="" type="checkbox"/> 当座
			<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
			<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座