

## 様式第1号（第3条、第4条、様式第2号関係） 建設工事入札参加資格審査申請書

法人番号（法人の場合）	1	2	3	4	5	6	7	8												許可番号	<input checked="" type="checkbox"/> 知事（般・特 第 123456 号 <input type="checkbox"/> 大臣 -30 ) (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																					
愛媛県知事 中村 時広 様										令和4年11月15日											
										住所 松山市一番町〇〇丁目〇〇—〇											
記入例										(ふりがな) けんちようけんせつ 商号又は名称 (株)県庁建設											
※行や列の追加及び削除はしないでください。										(ふりがな) えひめ たろう 代表者の役職及び氏名 代表取締役 愛媛 太郎											
※シート名の変更はしないでください。										(行政書士) (職印)											
事務所の名称及び所在地																					
氏名																					
電話番号																					
1 申請要件 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)																					
<input checked="" type="checkbox"/> 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。																					
<input checked="" type="checkbox"/> 愛媛県建設工事請負業者選定要領（昭和39年7月愛媛県告示第607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																					
職氏名			愛媛 二郎			電話			###-###-####			電子メールアドレス			###.###.###.jp						
3 主たる営業所		〒 ###-### 松山市一番町〇〇丁目〇〇—〇 電話 (###)-(###)-(###) 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										令和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 愛媛県電子入札用 業者ID(建設工事)										3800001234567891											
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	愛りバー・サポーター制度における河川敷清掃	(一社)〇〇協会〇〇支部	R1年11月2日	2	
2	愛ロード・サポーター制度における道路清掃	(一社)〇〇協会〇〇支部	R2年10月1日	2	
3	愛ビーチ・サポーター制度における海岸清掃	(一社)〇〇協会〇〇支部	R4年7月1日	2	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
12 本県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 9	
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	高校生インターンシップ受入れ	(一社)〇〇協会〇〇支部	令和2年11月2日		
2	高校出前講座	(一社)〇〇協会〇〇支部	令和3年10月9日		
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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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	H17 年 10 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 checked="" 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	30,000 万円
保険期間(補償期間)	令和4年7月1日 ~ 令和5年6月30日			財物賠償	30,000 万円
17 不当要求防止責任者講習受講状況					
受講者氏名	〇〇 〇〇		受講年月日	令和1年10月10日	

18 協力雇用主への登録状況					
登録の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)			登録年月	R2 年 9 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)			登録年月	R3 年 10 月
20 建設機械の保有状況	15 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 checked="" type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> 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	第〇〇号			第四級	
2					
3					
4					
5					
22 愛媛県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 <input checked="" type="checkbox"/> すること。)			(2) 子会社 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	愛媛 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)	業種コード			資格区分			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 区 分	資格 コード	講習 受講	業種 コード	有 区 分	資格 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				第 号 ( )				○	○
4 △△ △△	34 (S63.3.3)	H20.4.1	12年7月	( )			2	1	4	2										第 号 ( )		○	○		○
5	( )		年 月	( )																第 号 ( )					
6	( )				以下、記入要領に従って記入してください。																				
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 ( )					
25	( )		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	◇◇ ◇◇	19	H14.12.10	R3.10.1	型枠工
2	▽▽ ▽▽	26	H8.7.4	H27.4.1	鉄筋工
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	◆◆ ◆◆	S56.3.1	H13.6.1	建設機械オペレーター	
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	◆◆ ◆◆	S56.3.1	H13.6.1	小型移動式クレーン運転技能者講習	
2	○▽ ○◆	S50.9.12	H27.3.1	車両系建設機械特別教育	
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	○▽ ○◆	S50.9.12	H27.3.1	防災士	
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	R1. 11. 18	土	◆◆線○○○工事
4	四国地方整備局各事務所・管理所優良工事表彰	R2. 7. 29	土	○○川○○工事
6	建設業退職金共済制度普及協力者表彰	R3. 10. 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
愛媛県	R2. 12. 2	指示処分	建設業法第28条第1項第○号該当
愛媛県	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