

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

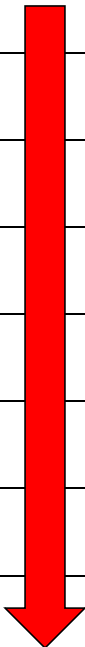
法人番号（法人の場合）	1	2	3	4	5	6	7	8													<input checked="" type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 大臣	第 000123 号
(該当するものを☑すること。)																						
令和7・8年度 建設工事入札参加資格審査申請書																						
愛媛県知事 中村 時広 様											令和6年11月1日											
住所 松山市一番町〇〇丁目〇〇-〇																						
(ふりがな) 商号又は名称											けんちょうけんせつ 株式会社県庁建設											
代表者の役職及び氏名											代表取締役 愛媛 太郎											
氏名											電話番号											
事務所の名称及び所在地											(職印)											
※行や列の追加及び削除は行わないでください。(行政書士)																						
※シート名は変更しないでください。																						
1 申請要件 (該当するものを☑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 経理・愛媛 二郎											【代表】電子メールアドレス ###.###.##.jp											
電話 ###-###-###											【担当者】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											
電話 (###)-(###)-(###)											FAX (###)-(###)-(###)											
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6年 3月 31日											
6 資本金額											法人 資本金 20,000 千円 自己資本 2,000,000 千円 個人 自己資本 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(〇印を記入すること。)																						
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(〇印を記入すること。)																						
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	愛リバー・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	令和4年11月1日	5	
2	愛リバー・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	令和5年10月1日	5	
3	愛リバー・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	令和6年9月1日	5	
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 3	
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4年11月1日		
2	〇〇高校出前講座	(一社)〇〇協会〇〇支部	令和5年10月1日		
14 労働福祉の状況 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。)					
(1) 社会保険等の加入状況					
雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	厚生年金保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 適用除外
(2) 就業規則における「週休2日制」の規定状況					
規定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
(3) 「ひめボス宣言事業所」基本認証の取得状況					
取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
(4) 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 (上記(3)で「無」を選んだ場合に限り記入すること。)					
規定の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
(5) 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の策定状況 (上記(3)で「無」を選び、かつ、(4)で「有」を選んだ場合に限り記入すること。)					
策定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				
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	平成20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6年 11月 1日 ~ 令和7年 11月 1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4年 10月 1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	令和6年10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	令和6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	00123456	〇〇建設株式会社	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	最終学校・学科名 (卒業年月日)	業種コード			有資格区分			講習受講			業種コード			有資格区分			講習受講			監理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)	役員等
				1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3			
1	〇〇 〇〇 (H6.9.1)	H29.4.1	()				1	3	1	1						2	1	2	2			第〇〇〇〇〇号 (R9.6.3)		○
2	()	()	()	0	5	0	6	4	2													第 号 ()		
3	□□ □□ (S60.7.10)	H19.4.1	()	0	5	0	6	4	2				1	8	8	2						第 号 ()		
4	△△ △△ (H2.3.3)	H22.4.1	()				2	1	4	2												第 号 ()		
5	()	()	()																			第 号 ()		
6	()	()	()																			第 号 ()		
7	()	()	()																			()		
8	()	()	()																			第 号 ()		
9	()	()	()																			第 号 ()		
10	()	()	()																			第 号 ()		
11	()	()	()																			第 号 ()		
12	()	()	()																			第 号 ()		
13	()	()	()																			第 号 ()		
14	()	()	()																			第 号 ()		
15	()	()	()																			第 号 ()		
16	()	()	()																			第 号 ()		
17	()	()	()																			第 号 ()		
18	()	()	()																			第 号 ()		
19	()	()	()																			第 号 ()		
20	()	()	()																			第 号 ()		



以下、記入要領に従って記入してください。

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	H16.12.10	R5.10.1	型枠工
2	▽▽ ▽▽	26	H10.7.4	H29.4.1	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	◆◆ ◆◆	H2.3.1	H22.6.1	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在籍状況					
	氏名	生年月日	雇用年月日	資格の種類	役員等
1	■ ■ ■ ■	S59.3.1	H15.6.1	小型移動式クレーン運転技能者講習	○
2	● ● ● ●	S52.9.12	H29.3.1	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在籍状況					
	氏名	生年月日	雇用年月日	資格の種類	役員等
1	▲▲ ▲▲	S52.9.1	H29.3.1	防災士	○
2					
3					
4					
5					

