

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	9	0	1	2	3	許可番号	<input checked="" type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 大臣 (該当するものを <input checked="" type="checkbox"/> すること。) 第000123号
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	---

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 けんちようけんせつ (株) 県庁建設

記入例

(ふりがな) 代表者の役職及び氏名 代表取締役 えひめ たるう 愛媛 太郎

※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。

(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。

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	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 (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
〇				〇				〇			〇				
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			
											〇	〇			

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
〇				〇				〇			〇				〇
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			
									〇	〇	〇	〇			

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

No.	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		有 資 格			講 習		業 種		有 資 格			講 習		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
					業 種 コード	業 種 コード	1	2	3	1	2	業 種 コード	業 種 コード	1	2	3	1	2			
1	〇〇 〇〇	30 (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	□□ □□	39 (S60.7.10)	H19.4.1	()	0	5	0	6	4	2			1	8	8	2		第 号 ()			
4	△△ △△	34 (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
◇◇ ◇◇	19	H16.12.10	R5.10.1	型枠工
▽▽ ▽▽	26	H10.7.4	H29.4.1	鉄筋工

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
◆◆ ◆◆	H2.3.1	H22.6.1	建設機械オペレーター

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
■ ■ ■ ■	S59.3.1	H15.6.1	小型移動式クレーン運転技能者講習	○
● ● ● ●	S52.9.12	H29.3.1	車両系建設機械特別教育	

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
▲ ▲ ▲ ▲	S52.9.1	H29.3.1	防災士	○

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	R3. 11. 18	土	□□線○○○工事
2	四国地方整備局優良工事表彰	R4. 7. 29	土	◆◆川●●●工事
6	建設業退職金共済制度普及協力者表彰	R5. 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	R4. 12. 2	指示処分	建設業法第28条第1項第〇号該当
愛媛県	R4. 12. 2	入札参加資格停止措置 令和4年12月2日から令和5年2月1日まで（2か月）	〇〇法違反