

## 提出書類チェックリスト(建設工事中)

商号又は名称		建設工事 (児玉郡市広域市町村圏組合単独受付用)					
		○…必須 △…該当する場合のみ ※郡市内…本庄市・美里町・神川町・上里町					
チェック		提出書類名		チェック		提出書類名	
郡市内	郡市外			郡市内	郡市外		
○	○	提出書類チェックリスト		○		市税・町税の完納証明書	
○	○	競争入札参加資格審査申請書 (様式第1号)		△	△	社会保険等(健康保険、厚生年金 保険、雇用保険)の加入確認資料	
○	○	建設工事請負共通情報 (様式第3号)		△	△	ISO9001・14001認証取得登録証の コピー	
○	○	建設工事請負個別情報 (様式第4号)		△	△	障害者雇用状況報告書のコピー	
○	○	【法人】 履歴事項全部証明書又は現在事 項全部証明書		△	△	障害者雇用の状況(様式第7号)	
		【個人事業者のみ対象】 住民票の写し		△	△	監理技術者の状況(様式第8号)	
		身分証明書(身元証明書) 同意書		△	△	建設業労働災害防止協会加入証 明書(コピー可)	
△	△	委任状(様式第2号)		△	△	資格情報を証明する書類(コピー 可)	
○	○	誓約書		△	△	営業所情報報告 (様式第11号) (様式第11-1号)	
○	○	経営事項審査の総合評価値通知 書のコピー		△	△	中小企業等協同組合が申請する場 合の書類 ・組合員名簿(様式第12号) ・役員名簿(様式第12-1号)	
○	○	建設業許可通知書又は許可証明 書(コピー可)					
○	○	建設業許可に係る申請書類のコ ピー ①建設業許可申請書(表紙) ②営業所一覧表(別紙二) ③建設業法施行令第3条に規定す る使用人の一覧表(様式第11号)		△	△	官公需適格組合が申請する場合の書 類 ・官公需適格組合証明書の写し ・経営事項審査の総合評価値通知書 の写し ・官公需適格組合資格審査数値設計 表(様式第13号)	
○	○	【法人】 法人税、消費税及び地方消費税の 納税証明書(その3の3) 【個人】 申告所得税、消費税及び地方消費 税の納税証明書(その3の2)		△	△	※受理証の返送を希望する場合  ・競争入札参加資格審査申請書 (基本共通情報)(様式第1号)のコ ピー ・返信用封筒	
○		【法人】 法人事業税の納税証明書又は県 税に関する証明書 【個人】 個人事業税の納税証明書又は県 税に関する証明書					

## 競争入札参加資格審査申請書

令和 年 月 日

児玉郡市広域市町村圏組合管理者

令和3・4年度において児玉郡市広域市町村圏組合で行われる建設工事等の競争入札に参加する資格の審査を申請します。  
なお、この申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

## 登録情報

本 社 情 報	法人又は個人 の 区 分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 組合		
	商号又は名称	(フリガナ)		
	代表者役職名		代表者氏名	(フリガナ)
	所在地	〒 - (事実上の所在地) 〒 -		
	電話番号		ファクシミリ 番 号	

申 請 事 業 所 情 報	事業所名			
	所在地	〒 -		
	代表者役職名		代表者氏名	(フリガナ)
	電話番号		ファクシミリ 番 号	
	電子メール アドレス			

印 鑑	本社の代表者印 (印鑑証明と同じ印鑑)	申請事業所の代表者印 (使用印鑑)	実 績 情 報 ・ 従 業 員 数	資本金	千円
				自己資本額	千円
				営業年数	年
				従業員数	人

障害者 雇用状況	雇用人数	人	法定雇用義務 の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	法定雇用率 達成状況	<input type="checkbox"/> 達成 <input type="checkbox"/> 未達成
ISO9001	取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録番号		有効期限	
	認証機関名					
ISO14001	取得の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	登録番号		有効期限	
	認証機関名					

申請事務担当者	所属事業所 部 課 係 名		担当者氏名	
	電話番号		ファクシミリ 番 号	

建設工事請負共通情報

許可番号	都道府県コード	許可番号(6桁)	※申請日現在有効な建設業許可番号を記入してください。
監理技術者数	人	※様式第8号の人数と一致します。0人の場合を除き、様式第8号を必ず提出してください。	
建設業労働災害防止協会加入の有無	0 無	1 有	※「1 有」の場合は加入証明書を必ず提出してください。
審査基準日	令和	年	月
			日
			※経営事項審査の総合評価値通知書の審査基準日を記入してください。

【都道府県コード一覧表】

コード	大臣・知事名	コード	大臣・知事名	コード	大臣・知事名
00	国土交通大臣	16	富山県知事	32	島根県知事
01	北海道知事	17	石川県知事	33	岡山県知事
02	青森県知事	18	福井県知事	34	広島県知事
03	岩手県知事	19	山梨県知事	35	山口県知事
04	宮城県知事	20	長野県知事	36	徳島県知事
05	秋田県知事	21	岐阜県知事	37	香川県知事
06	山形県知事	22	静岡県知事	38	愛媛県知事
07	福島県知事	23	愛知県知事	39	高知県知事
08	茨城県知事	24	三重県知事	40	福岡県知事
09	栃木県知事	25	滋賀県知事	41	佐賀県知事
10	群馬県知事	26	京都府知事	42	長崎県知事
11	埼玉県知事	27	大阪府知事	43	熊本県知事
12	千葉県知事	28	兵庫県知事	44	大分県知事
13	東京都知事	29	奈良県知事	45	宮崎県知事
14	神奈川県知事	30	和歌山県知事	46	鹿児島県知事
15	新潟県知事	31	鳥取県知事	47	沖縄県知事

建設工事請負個別情報

商号又は名称

業種名		工事名	実績高割合	資格情報										備考				
1			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			希望しない工事 割合合計	%														
2			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			希望しない工事 割合合計	%														
3			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			希望しない工事 割合合計	%														
4			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			希望しない工事 割合合計	%														
5			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			%															
			希望しない工事 割合合計	%														

- ・申請業種を記入の上、申請の手引きく別表1＞を参考に、受注希望する工事分類名、実績割合を記入してください。
- ・「希望しない工事」欄には、希望しない工事がある場合も無い場合も必ず数字（無い場合は「0」）を記入してください。
- ・経営事項審査を受けていない業種、申請事業所で建設業許可を受けていない業種は申請できません。
- ・「電気工事業」「管工事業」「電気通信工事業」「消防施設工事業」の一部の工事については、資格がないと申請できません。（詳細は、「申請の手引き」を確認してください。）

# 同意書

令和 年 月 日

児玉郡市広域市町村圏組合管理者

私は下記の被保佐人（被補助人／未成年者／成年被後見人）の保佐人（補助人／法定代理人／成年後見人）として、被保佐人が令和3・4年度競争入札参加資格審査への申請を行うことに同意します。

また、被保佐人が令和3・4年度競争入札参加資格を得た後は、被保佐人を適切に援助し、被保佐人が下記の行為を行うことに同意します。

## 記

### ○ 同意事項

- 1 令和3・4年度競争入札参加資格審査への申請を行うこと
- 2 令和3・4年度競争入札に係る次の行為を行うこと。
  - (1) 入札及び見積りに関すること。
  - (2) 契約の締結に関すること。
  - (3) 契約の履行に関すること。
  - (4) 代金の請求及び受領に関すること。
  - (5) 復代理人の選任に関すること。
  - (6) 前各号に付帯する一切のこと。

(〒 ー )

被保佐人 所在地  
(申請者) 商号又は名称  
代表者役職名  
代表者名

印

(〒 ー )

保佐人 住所  
氏名

印

※1 申請者が個人事業者で、被保佐人、被補助人、未成年者又は成年被後見人である場合は、必ず提出してください。

※2 下線部分は、適宜書き換えを行ってください。

委 任 状

令和 年 月 日

児玉郡市広域市町村圏組合管理者

(〒 - )

委任者 所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者氏名

印

私は、下記の者を代理人と定め令和 年 月 日から令和 年 月 日まで、次の権限を委任します。

ただし、上記の期間内に契約を締結したものに係る保証金及び代金の請求、受領については、期間後もなお効力を有するものとする。

(〒 - )

受任者 所在地

営業所等名称

役 職 名

氏 名

印

委 任 事 項

1. 入札参加資格申請に関する件
2. 見積書、入札書の提出及び入札保証金、契約保証金の納付並びに還付受領の件
3. 契約締結及び契約履行の件
4. 代金請求及び受領の件
5. 復代理人の選任に関する件
6. 上記に付帯する一切の件

# 誓約書

令和 年 月 日

児玉郡市広域市町村圏組合管理者

所在地

商号又は名称

代表者役職名

代表者名

印

当社（私）は、令和3・4年度競争入札参加資格審査への申請を行うに当たり、地方自治法施行令167条の4第1項の規定に該当する者でないことを誓約します。

また、当社（私）は、本庄市暴力団排除条例、美里町暴力団排除条例、神川町暴力団排除条例及び上里町暴力団排除条例に基づき、暴力団等との関係を有していないこと及び説明を求められた際には誠実に応じることを誓約します。

なお、この誓約事項について事実と相違することが判明した場合には、このことに関していかなる措置を受けても異議ありません。

## 【地方自治法施行令（抜粋）】

（一般競争入札の参加者の資格）

第167条の4 普通地方公共団体は、特別の理由がある場合を除くほか、一般競争入札に次の各号のいずれかに該当する者を参加させることができない。

- 一 当該入札に係る契約を締結する能力を有しない者
- 二 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- 三 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成三年法律第七十七号）第三十二条第一項各号に掲げる者

（指名競争入札の参加者の資格）

第167条の11 第167条の4の規定は、指名競争入札の参加者の資格についてこれを準用する。

障害者雇用状況報告書の提出義務のない事業者用

## 障害者雇用の状況

	雇用人数
身体障害者	人
知的障害者	人
精神障害者	人
合計	人

  

総従業員数	人
-------	---

上記の障害者を、当社従業員として雇用していることを報告します。

令和 年 月 日

商号又は名称

---

※令和2年6月1日現在、障害者雇用状況報告書提出義務のある事業者は、この書式を使用できません。行政庁の受理印のある障害者雇用状況報告書(令和2年6月1日現在の状況を報告したもの)を提出してください。



## 監理技術者の状況

<p><b>監理技術者数</b> (申請日現在) ※会社全体での人数を記入してください。様式第3号の人数と一致します。</p>	人
<p><b>監理技術者 資格者証の写し</b></p> <p>※ 1名分のみ貼付してください。</p> <p>※ <b>有効期間内</b>のもので、資格者証に記載されている<b>所属建設業者名が申請事業者と一致</b>しているものに限りません。</p> <p>※ 講習修了証の写しは提出不要です。</p>	(表 面)
	(裏 面)

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

商号又は名称

---

## 営 業 所 情 報 報 告 書

この報告書は、本庄市、美里町、神川町又は上里町に支店、営業所等を有し、契約締結権限のある代理人を設置する場合の状況について記入してください。

申請区分： 建設工事 / 設計・調査・測量

1	本店	商号又は名称			
		代表者役職名			
		代表者氏名			
2	申請営業所等情報	支店・営業所名			
		代理人役職名			
		代理人の氏名			
		所在地			
		電話番号			
		F A X 番号			
		メールアドレス			
3	営業所職員数	技術職員数(人)	その他職員数(人)	営業所総職員数(人)	
4	市町税の納付状況 (無の場合は理由を明示)	完 納		未 納	
		無	理由		
5	写 真	別紙11-1のとおり			

様式第 1 1 - 1 号

(1) 外観写真

(2) 看板等写真

\* 申請事業所の外観及び看板等が確認できる写真を各 1 枚以上添付すること。

# 組 合 員 名 簿

組合の名称:

組合員名 <small>(※1)</small>		代表者名	所 在 地
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※1 記入する組合員は全組合員を対象とします。  
組合員名が個人の場合は個人名を、企業である場合は企業名を記入してください。



官公需適格組合資格審査数値計算法

組合の名称

No.	商号又は名称	許可業者	自己資本額 (千円)	利益額 (千円)	経営状況 評点 (V)	社会性等 評点 (W)
1		-				
2		-				
3		-				
4		-				
5		-				
6		-				
特例適用後数値						

建設工事の種類別年間平均完成工事高 (千円)						
No.	②	③	④	⑤		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
数値特						

建設工事の種類別年間平均元請完成工事高 (千円)						
No.	②	③	④	⑤		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
数値特						

