

愛南町 一般競争（指名競争）参加資格審査申請書【建設工事】

令和5・6年度において、愛南町で行われる建設工事に係る入札に参加する資格の審査を申請します。

背景色が水色、またはピンク色の項目を入力してください。ピンク色は必須項目です。
エクセルの計算方法は「自動」に設定してください。
行の追加、削除、シートの変更などはできません。

記入例

★ご注意★

赤字の部分には申請上の注意点が書かれてい
ますので必ずお読みください。

A. 本社(店)情報

- (1) 郵便番号 7984196
例) 1000001 「- (ハイフン)」を必ず7桁の数字で入力してください。
- (2) 住所 愛媛県南宇和郡愛南町城辺甲2420-1
都道府県から入力してください。
- (3) 商号又は名称フリガナ アイナンチョウキカクザイセイカブシキガイシャ
例) カブシキガイシャズキグミ 正式名称を全角カタカナで入力してください。
- (4) 商号又は名称 愛南町企画財政株式会社
例) 株式会社鈴木組 正式名称で入力してください。
- (5) 代表者役職 代表取締役
正式名称で入力してください。個人の場合は「代表者」と入力してください。
- (6) 代表者氏名フリガナ アイナン タロウ
全角カタカナで入力してください。姓と名は1文字分空けてください。
- (7) 代表者氏名 愛南 太郎
姓と名は1文字分空けてください。
- (8) 電話番号 0895-72-7317 内線番号()
例) 0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (9) F A X 番号 0895-72-1227
例) 0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (10) メールアドレス taro.ainan@ainan.jp
@を含む半角文字で入力してください。登録上の所在地が「一致する」を選択した場合は、
(2)の住所には必ず「登記簿上の所在地」をご記入ください。
- (11) 登記上の所在地 一致する
登記、または住民票上の所在地と「(2)住所」が一致しているかどうかを、リストから選択してください。

必ず、都道府県から始まる住所でご記入ください。

省かせずに「株式会社」「有限会社」とお書きください。
会社名と「株式会社」「有限会社」にスペースは入れ
ないでください。

B. 契約する営業所情報

営業所で申請する場合は「する」を選択してください。
入力欄をクリックすると選択矢印キーが表示されます。

支店・営業所に入札・契約権限を委任する場合、(1)入札・契約権限の委任欄にリストから「する」を選択し、支店・営業所情報を入力してください。

- (1) 入札・契約権限の委任 する
リストから選択してください。
- (2) 郵便番号 7983792
例) 1000001 「- (ハイフン)」を必ず7桁の数字で入力してください。
- (3) 住所 愛媛県南宇和郡愛南町柏390
都道府県から入力してください。
- (4) 商号又は名称フリガナ アイナンチョウキカクザイセイカブシキガイシャ ウチウミシヨ
例) カブシキガイシャズキグミ ショクエイギョウシヨ
正式名称を全角カタカナで入力してください。支店・営業所名は、1文字空けて入力してください。
- (5) 商号又は名称 愛南町企画財政株式会社 内海支所
例) 株式会社鈴木組 四国営業所
正式名称で入力してください。支店・営業所名は、1文字空けて入力してください。
- (6) 代表者(受任者)役職 支所長
例) 所長 正式名称で入力してください。
- (7) 代表者(受任者)氏名フリガナ アイナン ジロウ
全角カタカナで入力してください。姓と名は1文字分空けてください。
- (8) 代表者(受任者)氏名 愛南 二郎
姓と名は1文字分空けてください。
- (9) 電話番号 0895-85-0311 内線番号()
例) 0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (10) F A X 番号 0895-85-0914
例) 0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (11) メールアドレス ziro.ainan@ainan.jp
@を含む半角文字で入力してください。

「〇〇株式会社 大阪営業所」のように会社名と営業
所名の間にスペースを入れてください。

C. 担当者情報

申請書類提出後、内容についてお問合せをすることがあります。
作成担当者の方の部署、氏名、連絡先電話番号等をご記入ください。

自治体からの種々の連絡に対応できる方の情報を入力してください。
行政書士が代理申請する場合は、「D. 申請代理人情報」に入力してください。

- (1) 部署名・役職名 企画財政課
代表者が申請担当者を兼ねる場合、役職を入力してください。
- (2) 氏名フリガナ アイナン ハナコ
全角カタカナで入力してください。姓と名は1文字分空けてください。
- (3) 氏名 愛南 花子
姓と名は1文字分空けてください。
- (4) 郵便番号 7984195
本社(店)と異なる場合のみ、「- (ハイフン)」を必ず7桁の数字で入力してください。
- (5) 住所 愛媛県南宇和郡愛南町御荘平城3063
本社(店)と異なる場合のみ、都道府県から入力してください。
- (6) 電話番号 0895-72-1111 内線番号()
本社(店)と異なる場合のみ、半角の数字とハイフンで入力してください。
- (7) F A X 番号 0895-72-3282
本社(店)と異なる場合のみ、半角の数字とハイフンで入力してください。
- (8) メールアドレス hanako.ainan@ainan.jp

愛南町 一般競争（指名競争）参加資格審査申請書【建設工事】

Ver. 20230101

本社（店）と異なる場合のみ、@を含む半角文字で入力してください。

D. 申請代理人情報

代理申請以外の方は「しない」を選択。
代理申請の方は「する」を選択して、(2)以降の行政書士情報をご記入ください。

行政書士が代理申請する場合、(1)代理申請欄にリストから「する」を選択し、行政書士情報を入力してください。

- (1) 代理申請 する
リストから選択してください。
- (2) 氏名フリガナ アイナン サブロウ
全角カタカナで入力してください。姓と名は1文字分空けてください。
- (3) 氏名 愛南 三郎
姓と名は1文字分空けてください。
- (4) 行政書士登録番号 11111111
例)00000000 8桁の数字を入力してください。
- (5) 郵便番号 7984292
例)1000001 「- (ハイフン)」を使わず7桁の数字で入力してください。
- (6) 住所 愛媛県南宇和郡愛南町船越1289-1
都道府県から入力してください。
- (7) 電話番号 0895-82-1111
例)0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (8) F A X 番号 0895-82-1110
例)0000-00-0000 半角の数字とハイフンで入力してください。
- (9) メールアドレス saburo.ainan@ainan.jp
@を含む半角文字で入力してください。

E. 経営情報

官公需についての中小企業者の受注の確保に関する法律(昭和41年法律第97号)第2条第1項第4号に該当する組合について、経済産業局長又は沖縄総合事務局長が発行する官公需適格組合証明書の取得年月日及び番号を記載してください。

- (1) 適格組合証明取得年月日 例)2022/4/1、R4/4/1 年月日を入力してください。
- (2) 適格組合証明番号
- (3) 外資状況
該当する外資区分の選択欄にリストから「○」を選択してください。
(b)、(c)の場合は、国名を入力してください。
(d)の場合は、国名、外資比率を入力してください。3か国以上ある場合は上位2か国を入力してください。

外資区分	選択	国名	外資比率 (%)
(a) 外資なし	<input checked="" type="radio"/>		
(b) 外国籍会社	<input type="radio"/>		
(c) 日本国籍会社(外資比率100%)	<input type="radio"/>		100 %
(d) 日本国籍会社	<input type="radio"/>		%

- (4) 営業年数 10 年
例)10 申請日の直近の総合評価値通知書における営業年数（1年未満切り捨て）を入力してください。
- (5) 合併等後の年月 年 月 日
例)1年2ヶ月 合併等から経営事項審査の基準日までの期間が5年未満の場合、入力してください。
- (6) 設立年月日 2012/4/1
例)2022/4/1、R4/4/1 年月日を入力してください。個人の場合は入力不要です。
- (7) 常勤職員の人数
- | | |
|------------|---|
| ①技術職員 | 3 |
| ②事務職員 | 2 |
| ③その他の職員 | 1 |
| ④合計 | 6 |
| ⑤役員等(④の内数) | 1 |
- (8) みなし大企業

以下のいずれかに該当する場合、リストから「該当する」を選択してください。
・発行済株式の総数又は出資金額の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している中小企業
・発行済株式の総数又は出資金額の総額の3分の2以上を大企業が所有している中小企業
・大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占めている中小企業

F. 業種情報

- (1) 建設業許可番号 38:愛媛県知事 許可 第 000000 号
経営事項審査を受けた時の建設業の許可番号を入力してください。
大臣/知事許可をリストから選択し、番号(6桁)を半角の数字で入力してください。例)012345
- (2) 審査基準日 2022/4/1
例)2022/4/1、R4/4/1 年月日を入力してください。
- (3) 第1回許可年月日 2012/4/1
例)2022/4/1、R4/4/1 年月日を入力してください。
- (4) 最新許可年月日 2020/4/1
例)2022/4/1、R4/4/1 年月日を入力してください。
- (5) コリンズの企業ID 123456789
工事実績情報システム(コリンズ)における企業IDを、半角英数字で入力してください。
- (6) 競争参加資格希望業種表
登録を希望する場合、希望、許可区分、総合評価値、年間平均完成工事高、技術職員数欄を入力してください。
年間平均完成工事高については、消費税を含まない金額を入力してください。

愛南町 一般競争（指名競争）参加資格審査申請書【建設工事】

Ver. 20230101

業種区分	希望	許可区分	総合評定値	年間平均完成工事高（千円）			技術職員数				
				全体 (元請・下請)	元請 (公共・民間)	元請 (公共のみ)	1級	講習	基幹	2級	他
010 土木一式工事	○	一般	555	4,000	3,000	2,000	1	0	0	1	0
020 建築一式工事											
030 大工工事											
040 左官工事											
050 とび・土工・コンクリート工事	○	一般	300	2,000	0	0	1	0	0	0	0
060 石工事											
070 屋根工事											
080 電気工事											
090 管工事											
100 タイル・れんが・ブロック工事											
110 鋼構造物工事											
120 鉄筋工事											
130 舗装工事											
140 しゅんせつ工事											
150 板金工事											
160 ガラス工事											
170 塗装工事											
180 防水工事											
190 内装仕上工事											
200 機械器具設置工事											
210 熱絶縁工事											
220 電気通信工事											
230 造園工事											
240 さく井工事											
250 建具工事											
260 水道施設工事											
270 消防施設工事											
280 清掃施設工事											
290 解体工事											
300 その他											

G. 業態調査

(1) CPDS取得単位数 UNIT

(2) 建築CPD取得単位数 単位

(3) IS09001取得の有無
 リストから選択してください。

(4) IS014001取得の有無
 リストから選択してください。

(5) 障害者雇用状況

(6) 地域貢献活動への参加回数 回

(7) 災害ボランティアへの参加日数 日

(8) 応急対策業務の実施
 リストから選択してください。

(9) 表彰歴
 申請年度以前の5年間に表彰を受けた回数を入力してください。

	表彰対象工事業種	
	土木	建築
優良建設工事知事表彰	1	
四国地方整備局優良工事表彰		
四国地方整備局安全工事表彰		
愛南町優良工事表彰	2	
四国地方整備局各河川国道事務所優良工事表彰		
四国地方整備局各河川国道事務所安全工事表彰		
建設業退職金共済制度普及協力者表彰		
雇用改善優良事業所表彰 (建設業退職金共済機構理事長表彰)		
安全衛生にかかわる優良事業、団体又は両者に対する表彰 (厚生労働大臣、知事及び愛媛県建設業協会会長表彰)		
障害者雇用優良事業所表彰 (厚生労働大臣、知事及び愛媛県障害者効用促進協会会長表彰)		

(10) (11) (12)は申請年度以前の2年間の内容を入力してください。

(10) 入札参加資格停止措置期間

(11) 建設業法に基づく監督処分の指示

(12) 建設業法に基づく営業停止期間の日数

各登録者の取得単位数の合計を入力してください。

令和4年6月1日現在の状況を入力してください。障害者雇用義務の有無について不明な場合は、公共職業安定所(ハローワーク)にご確認ください。障害者雇用率の達成とは、公共職業安定所(ハローワーク)に提出した「障害者雇用状況報告書」において、「B雇用の状況」の「身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数」欄が0人である場合です。障害者雇用の義務がなく障害者を雇用していない場合は空欄としてください。

過去2年間(令和2年11月1日～令和4年10月31日)において、国、県、市町村、公益法人、建設産業団体連合会が主催する地域貢献活動(災害時における地域貢献活動を除く。)(例:河川や道路等の清掃活動、交通安全推進運動への協力、高校生現場実習の受入等)へ参加した回数を入力してください。

過去2年間(令和2年11月1日～令和4年10月31日)において、災害時に市町村に災害対策本部が設置され、同本部の要請に応じて災害ボランティアとして参加した日数を入力してください。

過去2年間(令和2年11月1日～令和4年10月31日)において、愛媛県との大規模災害時における応急対策業務に関する協定に基づき、応急対策業務を実施した場合「有」を選択してください。

平成30年度～令和4年度が対象です。なお、令和4年度の表彰については、提出期限内に限り受理後の変更を認めます。

令和3年度及び令和4年度に愛南町長から入札参加資格停止措置を受けた期間を入力してください。