

基本カード

受付者印

① 受付番号	前回の申込をした方は前回の受付票の受付番号を記入してください。
--------	-------	---------------------------------

② 契約する営業所	ふりがな	..... (※すべてひらがなで記入)				
	商号又は名称	法人の組織名は(株)(有)(資)(名)等の略号で記入してください。			営業所(支店)の名称	
	所在地	都道	区市	丁目	番	号
		府県	町村		番地	
	郵便番号	.....	本店コード	.....	事実上と異なる場合、区市町村名を記入	
			(都道府県コード又は国名)		登記上	
電話番号	市外局番04992は省略し、局番のあとに「-」を記入してください。				③ 経審申請	1 有 0 無
連絡所	.....				

④ 代表者	役職名は省略し、左側から氏名を続けて記入してください。(姓と名の間を一字あけてください。)				
				

⑤ 代理人	役職名	氏名
	1	.....
	2	.....
	3	.....
	4	.....

⑥ 申込業種	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

	申込業種番号を上段左端から続けて記入してください。								

⑦ 資本金 (申込日現在)	兆	千	百	十	億	千	百	十	万	千	円	⑬ 営業年数	.....年	⑭ 取引金融機関(電話番号を必ず記入してください。)	.....番			
								
⑧ 資本金のうち外国資本 (基準日現在)	.....										円	⑮ 実印	⑯ 使用印・代理人印(該当を○で囲む)					
.....								
⑨ 自己資本 (基準日現在)	.....										円	⑰ 職員数	.....	.....	.....	.....	.....	.....
.....								
⑩ 法人税(所得税) (納付済額)										円	⑱ 監理技術者 (指定建設業種に限る)	内 訳 (延 人 員)						
.....		舗装工事(人)	土木工事(人)	建築工事(人)	電気工事(人)	管工事(人)	鋼構造物工事(人)	造園工事(人)
⑪ 法人(個人)事業税 (契約する事業所におけるもの)	.....										円	実 人 員 (人)						
.....							
⑫ 消費税及び地方消費税 (申込日現在)	1 完納		0 未納		.....													

⑰ 職員数	建設業又は委託業務に従事する職員(人)⑥	下申込以外の調査の申込者、地質	技術職員(実人員)						事務職員(人)			⑳のうち建設経理事務士等数			兼業事業の職員(人)	総職員(人)㉑	
			1級技術者(人)⑦		2級技術者(人)⑧		その他の技術者(人)⑨		.....			1級建設経理事務士等(人)	2級建設経理事務士等(人)	3級建設経理事務士等(人)		
			委託業務に従事する技術職員						.....			.....	
			実人員(人)⑩						内 訳 (延 人 員)			㉒のうち60歳以上(人)					㉓のうち障害者(人)
.....						建築設計(人)			測量(人)			地質調査(人)				

[注] (1) 訂正は、訂正箇所のうえに白紙を貼って記入してください。(印鑑の訂正はカードの書き直しをしてください。)
 (2) 契約する営業所
 ・代表者が直接契約する場合→本店(主たる営業所)
 ・代理人が契約する場合→代理人の所属する営業所

基準日現在、契約する営業所で取得しているものを記入してください。(取得許可業種は該当する番号を○で囲んでください。)

⑱ 建設業許可番号	国土交通大臣	00	特一	第	号	⑳ 許可業種 01～28は一般 51～78は特定	01・51 土	07・57 屋	13・63 舗	19・69 内	25・75 具
			一般				02・52 建	08・58 電	14・64 機	20・70 機	26・76 水
	東京都知事	13	特一	第	号		03・53 大	09・59 管	15・65 板	21・71 絶	27・77 消
			一般				04・54 左	10・60 タ	16・66 ガ	22・72 通	28・78 清
	都道府県知事		特一	第	号		05・55 と	11・61 鋼	17・67 塗	23・73 園	29・79 解
			一般				06・56 石	12・62 筋	18・68 防	24・74 井	

申込日現在、契約する営業所でISO規格を認証取得しているものがあれば記入してください。

⑳対象規格	ISO9001 又は ISO9002	2 継続	1 新規	㉑対象規格	ISO14001	2 継続	1 新規
-------	--------------------	------	------	-------	----------	------	------

下記業種(19・20・30・40・41・42・43・62)を申し込まれる方は、()の有・無について必ず記入してください。

㉒ 19 しゅんせつ埋立て (ポンプ船の保有)	1 有	0 無
㉒ 20 しゅんせつ (しゅんせつ船の保有)	1 有	0 無
㉒ 30 鉄骨プレハブ、40 鉄骨架構、41 鋼けた、42 PCけた、43 水門門扉 (工場の保有)	1 有	0 無
㉒ 62 石綿処理 (石綿作業主任者(特定化学物質等作業主任者)及び特別管理産業廃棄物管理責任者の雇用)	1 有	0 無

協同組合を対象事業者方式で申し込まれる方は、必ず 1 有に○をつけてください。

㉗ 対象事業者 (協同組合のみ)	1 有	0 無
------------------	-----	-----

11建築設計・14測量・12土木設計・15地質調査・17船舶 を申し込みする方は、該当する登録(許可)番号を記入してください。

㉘ 建築士事務所登録	級建築士事務所	東京都 知事 1 3	第	号		
㉙ 測量業者登録	()	第	号	㉚ 建設コンサルタント ()	第	号
㉛ 地質調査業者登録	()	第	号	㉜ 造船業 許 可 登 録	第	号

⑳ 東京都又は東京都の市町村の指定を受けた方のみ記入してください。

㉝ 指定工事業者等	区 分	都・市・町・村名	番 号	
	上 水 道		第	号
			第	号
	下 水 道		第	号
第			号	

基準日現在で、㉞～㉟の有無又は人数について、記入してください。(㉞で「0 無」を○で囲んだ方のみ)

㉞ 雇用保険の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉞ 企業年金制度の導入 (厚生年金基金又は適格退職年金契約)	1 有	0 無
㉞ 健康保険及び厚生年金の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉞ 法定外労働災害補償制度の加入	1 有	0 無
㉞ 賞金不払い(基準日直前1年)		件		㉞ 業務災害による死傷者数 (基準日直前2年)	死 亡 者 数	人
㉞ 退職一時金制度の導入		1 有	0 無		負傷者数(連続休業4日以上)	人

基準日現在で記入してください。(㉞で「1 有」を○で囲んだ方のみ)

㉞ 建設業退職金共済制度の加入	1 有	0 無	㉞ 日雇労働者の社会保険の加入	1 有	0 無
-----------------	-----	-----	-----------------	-----	-----

㉞「関係する会社」で大島町の競争入札参加資格の申し込みをしている会社について、必ず記入してください。

受付番号	商号又は名称	所 在 地	代 表 者	※「関係する会社」の区分
				ア (%) ・ イ (%) ・ ウ
				ア (%) ・ イ (%) ・ ウ
				ア (%) ・ イ (%) ・ ウ
				ア (%) ・ イ (%) ・ ウ
				ア (%) ・ イ (%) ・ ウ

※「関係する会社」の区分(該当するものを○で囲んでください。ア又はイに該当する場合は比率について記入してください。
 ア 他の会社の発行済株式総数又は資本の出資口数を25%以上有する場合
 イ 他の会社によって発行済株式総数又は資本の出資口数を25%以上所有されている場合
 ウ 会社の代表者あるいは役員が他の会社の代表者あるいは役員を兼ねている場合