

# 基本カードの記入例(1枚目)

●提出書類記載要領をよくお読みになって、まちがいのないように記入してください。

③のうち電話番号  
左から記入してください。  
大島(04992)は省略してください。

①受付番号  
前回の入札参加資格の受付票の受付番号を記入してください。  
前回到申込みしていない方は、記入しないでください。

③のうちふりがな  
商号、名称のふりがなをひらがなで記入してください。  
(株)有などには、ふりがなをつけなくてください。

## 基本カード

受付者印

④代表者  
氏名のみ記入してください。  
役職名(代表取締役)等は、記入しないでください。

②のうち所在地  
契約する営業所の所在地を記入します。  
丁目番地は3-5-1と省略せずに正確に記入してください。  
また、「番、番地」、「号」は登記上にあわせ、使用するものを○で囲みます。

⑤代理人(役職名)  
代理人を置く場合のみ役職名を記入してください。

②のうち連絡所  
許可又は登録等のある営業所等が大島町になく「単なる連絡所」だけがある場合は、その所在地(東京都大島町を省略して)を記入するとともに電話番号欄に連絡所の電話番号を記入してください。

⑦職員数  
基準日での経審を受けた方は、経審の職員数を記入してください。  
経審を必要としない業種を申込みの方は、基準日現在の職員数を記入してください。ただし、経審を必要としない方の技術職員は、設計、測量、地質調査については、委託業務に従事する技術職員欄に、それ以外については、その他の技術者欄に記入してください。

②のうち登記上の所在地  
本店の所在地が「事実上」と「登記上」が異なる場合に、登記上の所在地を都道府県名を省略し市、区、町、村名のみ漢字で記入してください。

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。	
	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	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
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。)			
代理人		氏名	
⑤ 代理人			
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)		⑬ 営業年数	
⑧ 資本金のうち外国資本(基準日現在)		⑭ 実印	
⑨ 自己資本(基準日現在)		⑮ 使用印・代理人印(該当を○で囲む)	
⑩ 法人税(所得税)			
⑪ 法人(個人)事業税			
⑫ 消費税及び地方消費税		1 完納 0 未納	
⑰ 職員数		⑯ のうち建設経理事務士等数	
⑰-1 建設業又は委託業務に従事する職員(人)⑰		⑰-2 1級技術者(人)⑰ 2級技術者(人)⑰ 3級建設経理事務士等(人)⑰	
⑰-3 委託業務に従事する技術職員		⑰-4 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)	
⑰-4 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-5 総職員(人)⑰	
⑰-5 総職員(人)⑰		⑰-6 実人員(人)⑰ ⑰-7 内訳(延人員)	
⑰-6 実人員(人)⑰		⑰-7 内訳(延人員)	
⑰-7 内訳(延人員)		⑰-8 ⑰-9 ⑰-10 ⑰-11 ⑰-12 ⑰-13 ⑰-14 ⑰-15 ⑰-16 ⑰-17 ⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-8 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-9 実人員(人)⑰ ⑰-10 内訳(延人員)	
⑰-9 実人員(人)⑰		⑰-10 内訳(延人員)	
⑰-10 内訳(延人員)		⑰-11 ⑰-12 ⑰-13 ⑰-14 ⑰-15 ⑰-16 ⑰-17 ⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-11 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-12 実人員(人)⑰ ⑰-13 内訳(延人員)	
⑰-12 実人員(人)⑰		⑰-14 ⑰-15 ⑰-16 ⑰-17 ⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-13 内訳(延人員)		⑰-15 ⑰-16 ⑰-17 ⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-14 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-16 ⑰-17 ⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-15 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-18 ⑰-19 ⑰-20	
⑰-16 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)		⑰-20	
⑰-17 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)			
⑰-18 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)			
⑰-19 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)			
⑰-20 ⑰のうち60歳以上(人) ⑰のうち障害者(人)			

注(1)訂正は、訂正箇所の上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

⑧監理技術者  
監理技術者(指定建設業種に限る)の実人員及び内訳(延人員)を記入してください。

⑤代理人(氏名)  
代理人を置く場合のみ氏名を記入してください。

②のうち本店コード  
本店所在地(事実上)の都道府県コードを記入してください。  
コード番号は本記入方法P.16を参照してください。

# 基本カードの記入例(2枚目)

●提出書類記載要領をよくお読みになって、まちがいのないように記入してください。

⑱建設許可番号  
⑳許可業種  
契約する営業所が受けている許可番号を記入し、その業種番号を○で囲んでください。

㉑ISO9001又は9002  
㉒ISO14001  
契約する営業所で受けている認証取得があれば2継続・1新規のどちらかを○で囲んでください。(2継続の場合、有効期限を確認しますので、登録証等に記載のないものについては、審査機関に確認してください。)

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	㉒許可業種	01・51	土	07・57	歴	13・63	ほ	19・69	内	25・75	具
	東京都知事	13	一般	第	号		02・52	建	08・58	電	14・64	シ	20・70	機	26・76	水
			特一	第	号		03・53	大	09・59	管	15・65	新	21・71	絶	27・77	洲
	都道府県知事		一般	第	号		04・54	本	10・60	夕	16・66	ガ	22・72	通	28・78	清
特一			第	号	05・55	と	11・61	鋼	17・67	塗	23・73	園	29・79	解		
			一般	第	号	06・56	石	12・62	助	18・68	防	24・74	井			

㉓～㉔  
該当業種に申込み方のみ、保有状況又は、雇用状況の該当項目を○で囲んでください。(記載がないと申込みません。)

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。

㉑対象規格	ISO9001 又は ISO9002	2 継続	1 新規	㉒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。							
㉓	19 しゅんせつ埋立て(ポンプ船の保有)					1 有	0 無
㉔	20 しゅんせつ(しゅんせつ船の保有)					1 有	0 無
㉕	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
㉖	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

㉗対象事業者  
事業協同組合が対象事業者方式で申込み場合は1有を、組合の経審方式で申込み場合は、0無を○で囲んでください。

㉘～㉙  
経審を必要としない業種を申込み方は、該当区分を○で囲む、又は、数字を記入してください。

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

㉚建築士事務所登録	級建築士事務所	東京都知事	13	第	号		
㉛測量業者登録	( )	第	号	㉜建設コンサルタント	( )	第	号
㉝地質調査業者登録	( )	第	号	㉞造船業登録	第	号	

㉘指定工事業者等  
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。

区分	都・市・町・村名	番 号	
上水道		第	号
		第	号
下水道		第	号
		第	号

㉘～㉙  
許可・登録・指定の状況を(受けている登録等の番号)を記入してください。

㉚関係する会社  
関係する会社で、大島町の競争入札参加資格の申込みをしている会社について必ず記入してください。また、該当する区分を○で囲み、ア又はイの場合は、( )内に比率を記入してください。

基準日現在で、㉚～㉜の有無又は人数について、記入してください。(㉚で「0無」を○で囲んだ方のみ)

㉚雇用保険の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉜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
㉛健康保険及び厚生年金の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉝法定外労働災害補償制度の加入	1 有	0 無
㉞賃金不払い(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
					負傷者数(連続休業4日以上)	人
㉟退職一時金制度の導入		1 有	0 無			

基準日現在で記入してください。(㉚で「1有」を○で囲んだ方のみ)

㉚建設業退職金共済制度の加入	1 有	0 無	㉜日雇労働者の社会保険の加入	1 有	0 無
----------------	-----	-----	----------------	-----	-----

㉚「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

※「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%以上所有する場合  
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

㉚の建設業退職金共済組合の加入  
基準日での経審に従って、1有0無のどちらかを○で囲んでください。