

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。

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
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。)

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

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

㉘～㉚
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。

㉛～㉜
経審を必要としない業種を申込む方は、該当区分を○で囲む、又は、数字を記入してください。

㉞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、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	01・51	土	07・57	屋	13・63	ほ	19・69	内	25・75	具
	東京都知事	13	般一	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	渠	21・71	総	27・77	清
			般一	第	号	04・54	左	10・60	タ	16・66	カ	22・72	通	28・78	清
都道府県知事			特一	第	号	05・55	と	11・61	鋼	17・67	差	23・73	園	29・79	解
			般一	第	号	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。

㉑対象規格	ISO9001	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
-----------------	-----	-----

㉙建築設計・㉚測量・㉛土木設計・㉜地質調査・㉝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。

㉙建築士事務所登録	級建築士事務所	東京都知事	13	第	号
㉚測量業者登録	()	第	号	㉝建設コンサルタント	()
㉜地質調査業者登録	()	第	号	㉝造船業	許可登録

㉞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
	第		号
	第		号
下 水 道	第		号
	第		号
	第		号
	第		号

基準日現在で、㉞～㉞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
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

㉞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。