

[illegible]

9 役職員数				
常 勤 の 役 員 数	従 業 員 数			
	技 術 関 係 職 員	事 務 職 員	計	
	有 資 格 者	そ の 他 職 員		
○人	○人	○人	○人	○人
10 満35歳未満及び女性の技術関係職員数				
満35歳未満の技術関係職員		○人	女 性 の 技 術 関 係 職 員	
			○人	
11 地域貢献活動の状況				
	活 動 の 概 要	主 催 者	活 動 期 間	活動人数
1	愛媛県公共土木施設愛護事業（愛ロード）	○○		○人
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
12 本町との非常事態に関する協定に基づく応急対策業務の実績				
協 定 の 名 称	○○○○協定		実 施 期 間	
業 務 内 容	○○○一式			
13 労働福祉の状況（該当するものを○で囲むこと。）				
○○	加入・適用除外	健康保険加入状況	加入・適用除外	厚生年金保険加入状況
				加入・適用除外
就業規則への育児休業制度の規定状況			規定している・規定していない	
次世代育成支援対策推進法（平成15年法律第120号）に基づく一般事業主行動計画策定状況			策定している・策定していない	
14 建設業労働災害防止協会（建災防）への加入状況				
加入の有無	有・無（該当するものを○で囲むこと。）		加入年月	
15 第三者賠償責任補償保険（年間包括契約に限る。）への加入状況				
加入の有無	有・無（該当するものを○で囲むこと。）		填補限度額	身体賠償
				財物賠償
保険期間（補償期間）				○,○○○万円
16 不当要求防止責任者講習受講状況				
受講者氏名	上島 三郎		受講年月日	○年○月○日
17 エコアクション21認証・登録状況				
認証・登録の有無	有・無（該当するものを○で囲むこと。）		認証・登録年月日	○年○月○日

18 建設機械の保有状況		〇〇台					
令和5・6年度（2023・2024年度） 入札参加資格審査申請書							
(1) 障害者の雇用義務							
義務の有無		有・無（該当するものを○で囲むこと。）					
(2) 障害者の雇用義務がある者の雇用義務の達成状況（上記(1)で「有」を○で囲んだ場合に限り記入すること。）							
達成の状況		達成している・達成していない（該当するものを○で囲むこと。）					
(3) 障害者の雇用の有無（上記(1)で「無」を○で囲んだ場合に限り記入すること。）							
雇用の有無		有・無（該当するものを○で囲むこと。）					
(4) 雇用障害者情報							
個別状況		身体障害者手帳等の番号		障害等級又は程度			
1		〇〇〇第〇〇〇〇〇〇号		〇級			
2							
3							
4							
5							
20 上島町に建設工事入札参加資格審査申請書を提出し、又は提出を予定している系列会社の状況							
(1) 親会社（有・無）（該当するものを○で囲むこと。）			(2) 子会社（有・無）（該当するものを○で囲むこと。）				
商号又は名称		許可番号	住 所	商号又は名称			
〇〇		〇〇〇	〇〇県〇〇〇〇番地〇	〇〇〇			
				〇〇〇			
				〇〇〇			
(3) 役員の兼任（有・無）（該当するものを○で囲むこと。）							
役職		氏 名	許可番号	兼任先の商号又は名称			
〇〇		〇〇 〇〇	〇〇〇〇〇	〇〇〇〇			
21 工事種類別発注者別年間平均完成工事高							
〇対象期間 〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで (〇年平均)		発注者		間 合 計			
		工事種類		公共（官公署、公社等）	民		
				元 請	元 請 下 請 小 計		
				(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
		希望に係る建設工事	土木一式工事	〇〇〇,〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇
			建築一式工事				
その他							
合 計		〇〇〇,〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇		

22 工事種類別発注者別完成工事高

A 直前第1年度 (〇年〇月 から 〇年〇月まで) 決算より

発注者 工事種類		公共（官公署、公社等）						民 間			合 計
		元 請						元 請	下 請	小 計	
		国	愛媛県	上島町	その他の市町村	その他	小計				
希望に係る建設工事		(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
	土木一式工事	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇
	建築一式工事										
その他											
年 計		〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇

B 直前第2年度 (〇年〇月 から 〇年〇月まで) 決算より

発注者 工事種類		公共（官公署、公社等）						民 間			合 計
		元 請						元 請	下 請	小 計	
		国	愛媛県	上島町	その他の市町村	その他	小計				
希望に係る建設工事		(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)
	土木一式工事	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇
	建築一式工事										
その他											
年 計		〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇

C 直前第3年度 (〇年〇月 から 〇年〇月まで) 決算より

工事種類		発注者	公共（官公署、公社等）					民 間			合 計
			元 請					元 請	下 請	小 計	
		国	愛媛県	上島町	その他の市町村	その他	小計				
希望に係る建設工事		(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	
	土木一式工事	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇
	建築一式工事										
その他											
年 計		〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇〇	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇,〇〇〇

92 芸術者・芸術労働者の略歴

氏名	年齢 (生年月日)	在職期間	経験年数	最終学校・学科名 (卒業年月日)	業コード	種別	有資格者	一分格	講習受講	解体工事	業コード	種別	有資格者	一分格	講習受講	解体工事	監理技術者資格者証番号 (監理技術者資格者証有効期限)	CPDS取得単位数	建築CPD取得単位数	マスター該当 (担当業種)	若年	女性
〇〇 〇〇	〇〇 (H〇.〇.〇)	H〇年〇〇月から	〇〇年〇〇月	〇〇高等専門学校〇〇科 (H〇〇〇.〇〇.〇〇)													第 〇 〇 〇 号 (H〇.〇〇.〇〇)	〇	〇		〇	
〇〇 〇〇	〇〇 (H〇.〇.〇)	H〇年〇〇月から	〇〇年〇〇月	〇〇大学〇〇科 (H〇〇〇.〇〇.〇〇)													第 〇 〇 〇 号 (H〇.〇〇.〇〇)	〇	〇		〇	
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
〇〇	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
	(. .)	年 月から	年 月	(. .)													第 号 (. .)					
																	取 得 単 位 数 計					

24 満35歳未満の技術関係職員の雇用状況					
	氏 名	年 齢	生 年 月 日	雇 用 年 月 日	職 種
1	〇〇 〇〇	〇〇	〇〇.〇〇.〇〇	H〇〇.〇〇.〇〇	〇〇
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

25 女性の技術関係職員の雇用状況					
	氏 名	年 齢	生 年 月 日	雇 用 年 月 日	職 種
1	〇〇 〇〇	〇〇	〇〇.〇〇.〇〇	〇〇.〇〇.〇〇	〇〇
2					
3					
4					
5					

26 表彰受賞歴		
表 彰 の 種 類	受 賞 年 月 日	備 考 (業種、工事名)
上島町優良建設工事町長表彰	〇〇.〇〇.〇〇	〇〇、第〇〇号 〇〇〇〇工事

27 監督処分及び入札参加資格停止措置の状況			
実 施 行 政 庁	処分等の年月日	処 分 等 の 内 容 ・ 期 間	処 分 等 の 理 由
		該当なし	

28 主要取引金融機関名（支店名まで記入すること。）	
〇〇銀行 〇〇支店	普通 ・ 当 座
	普通 ・ 当 座
	普通 ・ 当 座

29 入札、見積り、契約及び契約に基づく行為に使用する印鑑	
使 用 印	実 印
会社 印鑑	印鑑

地域貢献活動の実績調書
(災害時における地域貢献活動を除く。)

商号又は名称	〇〇建設 株式会社
活 動 の 概 要	除草及び空き缶回収
活 動 場 所	町道〇〇線 (〇〇町〇〇)
活 動 日	平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日
活 動 人 数	〇人
そ の 他	
上記内容に相違ないことを証明します。 年 月 日 証明者（実施機関）印	

注 活動日は、正確に記載すること。
活動が複数回ある場合は枠を線で区切る等して、対応すること。

地域貢献活動の実績調書

【災害時における地域貢献活動】

商号又は名称	〇〇建設 株式会社
活 動 の 実 績	〇〇土砂撤去
活 動 場 所	町道〇〇線（〇〇町〇〇）
活 動 日	平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日
活 動 人 数	〇人
使 用 機 械 等	〇〇 1 台、〇〇 1 両
そ の 他	
上記内容に相違ないことを証明します。 年 月 日 証明者（実施機関）印	

注 活動日は、正確に記載すること。
有償のものは除く。

第三者賠償責任補償保険加入チェックリスト

商号又は名称

〇〇建設 株式会社

保険会社と当社の間で締結した保険契約については、次の要件を満たしていることを下記のとおり確認しましたので、確認資料を添付のうえ提出します。

【要件】

- ①工事中及び工事引渡し後に発生した不測の事故で第三者の身体又は財物に損害を与えたことにより、法律上の賠償責任を負担することになった場合に補償する保険（工事中・工事引渡し後の対人・対物事故を対象とし、下請負人に起因する損害を補償の対象に含むもの）であること。
- ②保険期間が1年以上の包括契約（入札参加資格申請を行う全業種について保険期間中のすべての工事を保険対象とするもの）であること。
- ③申請日の属する月の初日が保険期間に含まれるものであること。

記

要件	チェック内容	確認欄
要件①	工事中に第三者の身体又は財物に損害を与えたことにより、法律上の賠償責任を負担することになった場合に補償する保険である。	○
	工事引き渡し後の事故についても対象とした保険である。	○
	下請負人に起因する損害を補償の対象に含んでいる。	○
要件②	保険期間が1年以上の包括契約である。	○
	入札参加資格申請を行う全業種について保険期間中のすべての工事を保険対象とするものである。	○
要件③	申請日の属する月の初日が保険期間に含まれるものである。	○

※各要件を満たしていることが確認できる資料を添付したことを確認のうえ、確認欄に○を付してください。

建設機械保有状況一覧表(入札参加資格審査申請用)

様式第4号

申請者 所在地 愛媛県越智郡上島町弓削下弓削〇〇番地
商号又は名称 〇〇建設 株式会社
代表者氏名 代表取締役 上島 太郎
審査基準日 ◇〇〇年〇〇月〇〇日

通番	名称 (建設機械抵当法の名称)	機種	メーカー名	型式・能力	製造・ 車体番号	所有形態	所有年月日		検査年月日	経審結果通 知書掲載の 有無
							リース形態	リース期間		
1	〇〇〇	〇〇〇〇	〇〇〇	〇〇	1234-567	〇 所有 リース		◇〇〇年〇〇月〇〇日 年 月 日～ 年 月 日	◇〇〇年〇〇月〇〇日	有・無
2						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
3						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
4						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
5						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
6						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
7						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
8						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
9						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無
10						〇 所有 リース		年 月 日～ 年 月 日	年 月 日	有・無

【記載要領】

- 入札参加資格申請書に添付する経営事項審査総合評定値通知書の審査基準日時点について記入すること。
- 入札参加資格申請書に添付する経営事項審査総合評定値通知書に建設機械台数が計上されている場合は、当該機械について10台まで当該経営事項審査申請時の「建設機械保有台数一覧表」の記載事項を転記のうえ、「経審結果通知書掲載の有無」欄の「有」に「〇」を付してください。10台に満たない場合もしくは経審に建設機械台数がない場合は、転記した機械以外の建設機械抵当法施行令別表に規定する建設機械または建設業の用に供する船舶(独航機能を有するものも含む。)を10台になるまで記載してください。
- 「所有形態」の欄については、該当するものに「〇」を付すこと。
- 「リース形態」の欄については、オペレーティングリース又はファイナンスリースの別を記入すること。
- リース期間が当該審査基準日から1年7月以内に終了する建設機械について、リース期間の更新、延長又は買い取りを予定していることを理由として評価を受けようとする場合は、別途、様式第5号「建設機械のリース契約に関する申出書」(入札参加資格審査申請用)を提出することが必要です。

建設機械のリース契約に関する申出書（入札参加資格審査申請用）

所 在 地 愛媛県
許 可 番 号 123456789
商号又は名称 ○○建設 株式会社
代 表 者 氏 名 代表取締役 上島 太郎 印

審 査 基 準 日 ◇○○年○○月○○日

下記の建設機械について、リース期間終了日が入札参加資格申請の対象となる経営事項審査の審査基準日から1年7カ月以内に終了しますが、これらの建設機械について、リース契約の更新、延長及び建設機械の買い取りを予定していることを申し出ます。

なお、この申出書に対し、リース契約の更新、延長及び建設機械の買い取りを行わなかった場合（ただし、廃車等止むを得ないと認められる場合を除く。）は、今回の入札参加資格申請において虚偽の申請を行ったとして資格停止措置等の対象となることを了承します。

記

通番	メーカー名	製造・ 車体番号	リース形態	リース期間	備考
1	○○○	1234-567	○○	◇○○年○○月○○日～ □○○年○○月○○日	
2	○○○	4567-890	○○	◇○○年○○月○○日～ □○○年○○月○○日	

【注意事項】

リース契約の更新、延長及び建設機械の買い取りの状況について、後日確認することがあります。

※上島町で個人住民税の特別徴収を行っていない場合

確認書

◇○○年○○月○○日

（提出先） 上島町長 様

所 在 地

.....愛媛県越智郡上島町弓削下弓削○○番地

商号又は名称

.....○○建設 株式会社

代表者職氏名

.....（職）代表取締役 （氏名）上島 太郎

電話番号

.....0897-77-2500

現在、上島町に住所のある特別徴収の対象となる従業員は雇用していません。

今後、上島町に住所のある特別徴収の対象となる従業員を雇用した場合は、遅滞なく地方税法第321条の4に定める「特別徴収」を実施します。

なお、この書類は上島町の関係課へ提出されることについて同意します。

（注1） 本社情報を記載してください。

（注2） 個人住民税の特別徴収についての詳細は住民課税務係

（0897-77-2503）にお問い合わせください。

（注3） この確認書は1部提出してください。

（注4） この確認書の記載内容の変更、修正はできません。

委 任 状

年 月 日

上島町長 様

委任者 郵便番号 (794-2592)
住 所 愛媛県越智郡上島町
弓削下弓削 210 番地
商号又は名称 上島町建設 株式会社
代表者の職名及び氏名 代表取締役 上島 太郎 ㊞
電話番号 (0897-77-2500)
FAX (0897-77-4011)

私は次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

記

1 委任事項

- (1) 入札及び見積に関する一切の権限
- (2) 契約締結に関する一切の権限
- (3) 物品の納入及び引取りに関する一切の権限
- (4) 代金請求及び受領に関する一切の権限
- (5) 復代理人の選任に関する一切の権限
- (6) その他前各項に付帯する一切の権限

2 委任期間

年 月 日から 2029 年 3 月 31 日まで

受任者 郵便番号 (794-2550)
住 所 愛媛県越智郡上島町生名〇〇番地
商号又は名称 上島町建設 株式会社 生名支店
(フリガナ) カミジマ ハナコ
代表者の職名及び氏名 支店長 上島 花子 ㊞
電話番号 (0897-76-3000)
FAX (0897-76-2375)