

様式第1号

令和3・4年度 競争入札参加資格審査申請書(建設工事 愛媛県外)

年 月 日

愛南町長 清水 雅文 様

所 在 地

商号又は名称

許 可 番 号 知事 () 第 号
大臣

代表者の役職及び氏名 (実印)

競争入札参加資格審査申請書（建設工事 愛媛県外）

(ふりがな) 商号又は名称			(ふりがな) 代表者の役職 及び氏名			
本店所在地	(〒)		電話番号 (FAX番号)		営業年数 (年)	
許可番号及び 直近の許可年月日		資本金	(千円)	自己資本額	(千円)	
職 員 数	人 (うち技術系 人)	当県内の 常勤職員数	人 (うち技術系 人)			
労 働 福 祉 の 状 況 (該当するものを○で囲むこと。)						
雇用保険加入状況	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		建設業退職金共済加入の有無	有 ・ 無 ・ 適用除外		
退職一時金制度導入の有無	有 ・ 無		(有の場合制度名)	自社制度 ・ ()		
企業年金制度導入の有無			有 ・ 無			
法定外労働災害補償制度加入の有無			有 ・ 無			
建設業の許可業種のうち受注希望業種						
業 種	許可の区分	直前2又は3か年の年間平均 完成工事高 (税抜き)	経審総合評定値	直前3か年間に於ける1件当たりの 最高工事金額 (税込み)		
	特 ・ 般	(千円)		(千円)		
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
	特 ・ 般					
そ の 他 工 事 計						
合 計						
愛媛県内にある 支店・営業所	名 称	郵便番号	所 在 地	電話番号 (FAX番号)	代表者 役職名 氏 名	
	常駐職員数		人 (うち技術職員数 人)			
	名 称	郵便番号	所 在 地	電話番号 (FAX番号)	代表者 役職名 氏 名	
常駐職員数		人 (うち技術職員数 人)				
県外にある 最寄りの支店・ 営業所	名 称	郵便番号	所 在 地	電話番号 (FAX番号)	代表者 役職名 氏 名	

様式第3号

愛南町に建設工事の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。)				
商号又は名称	許可番号	住 所	電 話 番 号	
(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	電 話 番 号	
(3) 役員兼任 (有・無) (該当するものを○で囲むこと。)				
役職	氏名	兼任先の商号又は名称	許可番号	兼任先役職
監督処分及び指名停止措置の状況				
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