

基本カードの記入例 (表)

①のうち電話番号

左から記入してください。
市外局番・東京(03)は、省略してください。
記入例

0 4 2 5 9 6 4 4 1 8

①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。なお、濁点を含めて、1文字とします。

記入例

(株)アキガワ建設
あき が わ け ん せ つ

受付番号	29 30 基本カード										受付印
①契約する営業所	ふりがな ま る ま る け ん せ つ (11字以降省略、すべてひらがなで、濁点を含めて1字) 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 (株)〇〇建設										
③代表者	所在地	東京都 〇〇 府県 〇〇 市 〇〇 丁目 5 番地 1								①のうち所在地	
④代理人(役職名)	郵便番号	1 9 7 - 0 8 3 4 本店コード (都道府県コード又は国名) 1 3								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	電話番号	市外局番03は省略し、局番のあとに「-」を記入してください。 ②経審申請 ①有 0 無 (直接指名を受けられる番号) 3 3 3 3 - 3 3 3 3								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	連絡所	役職名は省略し、左側から氏名を続けて記入して下さい。(姓/名の間を一字あけて下さい。)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	③代表者	西 秋 太 郎								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	④代理人	1 東 京 支 店 長 横 沢 禎 治								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑤申込業種	0 1 0 2 0 3 0 4 0 5 0 6 99 (01) 99 () 99 () 99 () 99 () 99 () 99 () 99 () 申込業種番号を上段左端から続けて記入してください。99 (01) から99 (33) を申し込むときは () 内に記入してください。								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑥資本金	⑫営業年数 3 0 年 ⑬取引金融機関(電話番号を必ず記入してください。) 〇〇銀行 新宿支店 1111-1111 △△銀行 立川支店 2222-2222								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑦資本金のうち外国資本	⑭実印 ⑮使用印(代理人印) (該当を○で囲む)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑧自己資本	⑯消費税及び地方消費税 (申込日現在) ⑰完納 0 未納								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑨法人税(所得税)	⑰職員数								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑩法人(個人)事業税	建設業又は委託業務に従事する職員								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑪消費税及び地方消費税	技術職員(実人員) 事務職員(人) Aのうち建設経理事務士等数 兼業事業の職員(人) 総職員(人) E								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑫営業年数	Aのうち60歳以上(人) Aのうち障害者(人)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑬取引金融機関	実人員(人) 内 訳(延人員)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑭実印	監理技術者(指定建設業種に限る)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑮使用印	実人員(人) 内 訳(延人員)								①のうち所在地	
④代理人(氏名)	⑯消費税及び地方消費税	建築工事業(人) 土木工事業(人) 建築工事業(人) 電気工事業(人) 管工事業(人) 鋼橋造物工事業(人) 造園工事業(人)								①のうち所在地	

③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。

④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。

④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。

⑩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
し込む方は、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。

⑰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。
記入例

3 1

④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。

①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。
コード番号は都道府県コード
表を参照してください。

- [注] (1) ボールペン(黒)を使って、かい書で記入してください。
(2) 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。)
(3) 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

基本カードの記入例（裏）

⑱建設業許可番号
⑲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。（一般は01～28、特定は51～78）

⑳ISO9000シリーズ
㉑ISO14000シリーズ
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。）

29(30)基本カード (裏)

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○で囲んでください。）

⑱建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	⑲許可業種	01・51 土	08・58 電	15・65 板	22・72 通
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	01～28 は一般	02・52 建	09・59 管	16・66 ガ	23・73 園
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	51～78 は一般	03・53 大	10・60 歩	17・67 遊	24・74 井
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	51～78 は一般	04・54 左	11・61 鋼	18・68 防	25・75 具
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	51～78 は一般	05・55 と	12・62 筋	19・69 内	26・76 水
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	51～78 は一般	06・56 石	13・63 ほ	20・70 機	27・77 清
建設業許可番号	特 別 業 種	第 一 号	51～78 は一般	07・57 屋	14・64 し	21・71 絶	28・78 清

⑳～㉑
該当業種に申込みのみ保有状況または、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できません。）

㉒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、0無を○で囲んでください。

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（30・40・41・42・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。

㉒30 鉄骨プレハブ、40 鉄骨架構、41 鋼けた、42 PCけた、（工場の保有）	1 有	0 無
㉓62 石綿処理（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。
㉔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。

㉕建築士事務所登録	級建築士事務所	東京都知事	1 3	第 一 号
㉖測量業者登録	第 一 号	㉗建設コンサルタント	第 一 号	
㉘地質調査業者登録	第 一 号			

㉕～㉗
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。

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。

㉙指定工事業者等	区 分	都・市・町・村名	番 号
上 水 道	第 一 号		
	第 二 号		
	第 三 号		
	第 四 号		
下 水 道	第 一 号		
	第 二 号		
	第 三 号		
	第 四 号		

㉙～㉗
経審を必要としない業種を申込みの方は、該当区分を○で囲む、または、数字を記入してください。

㉚関係する会社
関係する会社で、西秋川衛生組合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、㉛～㉞の有無又は人数について、記入してください。（㉜で「0無」を○で囲んだ方のみ）

㉛雇用保険の加入	2 適用除外	1 有 0 無	㉟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
㉜健康保険及び厚生年金保険の加入	2 適用除外	1 有 0 無	㊱法定外労働災害補償制度の加入	1 有 0 無
㉝貸金不払い（基準日直前1年）	件		㊲業務災害による死傷者数（基準日直前2年）	死亡者数 負傷者数（連続作業4日以上）
㉞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。（㉜で「1有」を○で囲んだ方のみ）

㊳建設業退職金共済制度の加入	1 有 0 無	㊴日雇労働者の社会保険の加入	1 有 0 無
----------------	---------	----------------	---------

㉚「関係する会社」で西秋川衛生組合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。

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

㊳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。