

受付番号

平成19・20年度  
建設工事等競争入札参加資格の審査申込書

受付印

平成19・20年度における建設工事等の競争入札に参加したいので、次のとおり資格の審査を申し込みます。

なお、この申込書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。また、この申込書及び添付書類の記載事項並びに格付に関し公表する場合これを承諾します。

**申込業種**（01から15までは番号を で囲み、16から99（33）までは番号と業種名を記入してください。）

土木・建築工事	設 備 工 事	設 計 ・ 測 量 ・ 地 質 調 査	その他工事〔16～98〕・特殊工事〔99(01～33)〕	
			番 号	業 種 名
01 道路舗装工事 〔11 12 13 14 15〕	08 電気工事 〔07 11 12 13 14 15 29 30〕	11 建築設計 〔01 02 03 04 05 06 07 08 09 10〕		
02 橋りょう工事 〔11 12 13 14 15〕	09 給排水衛生工事 〔07 11 12 13 14 15 29 30〕	12 土木設計 〔01 02 03 04 05 06 07 08 09 10〕		
03 河川工事 〔11 12 13 14 15〕	10 空調工事 〔07 11 12 13 14 15 29 30〕	13 設備設計 〔01 02 03 04 05 06 07 08 09 10〕		
04 水道施設工事 〔11 12 13 14 15〕		14 測 量 〔01 02 03 04 05 06 07 08 09 10〕		
05 下水道施設工事 〔11 12 13 14 15〕		15 地質調査 〔01 02 03 04 05 06 07 08 09 10〕		
06 一般土木工事 〔11 12 13 14 15〕				
07 建築工事 〔08 09 10 11 12 13 14 15 31 37 38〕				

（注） 上記申込業種名中の〔 〕内数字は、同時に申し込むことができない業種番号です。  
同様に31・37・38は 07・29・30と、29・30は 08・09・10・31・37・38と同時の申込みはできません。

**添付書類等**（ は指定様式です）（ は副本又は控えの写しです）

A この申込書を表紙にして番号順に左とじで提出するもの	13 申込業種により必要な証明書等
1 登記簿謄本（正本） 1 通	（1） 建設業許可申請書（写し）及び別表（受付印のあるもの）
2 印鑑証明書（正本） 1 通	（2） 建築士事務所、測量業者登録証明書（写し）
3 使用印鑑届（実印に代わる印鑑を使う場合） 1 通	（3） 指定上下水道工事店証（写し）又は指定給水装置工事事業者証（写し）
4 委任状（代理人に委任する場合） 1 通	14 完成工事等契約書一式（写し）
B とじ込まずに提出するもの	15 財務諸表〔建設業者は所定様式〕
5 基本カード 1 枚	16 現況報告書〔土木設計、地質調査〕
6 業態カード 申込業種区分ごと各1枚	17 特定化学物質等作業主任者技能講習修了証及び当該作業主任者の雇用証明書類〔石綿処理〕
7 受付票 1 枚	18 特別管理産業廃棄物管理責任者講習会修了証及び当該管理責任者の雇用証明書類〔石綿処理〕
8 納税証明書（写し）	19 雇用保険保険料の「納付書・領収証書」又は雇用保険保険料納入証明書（写し）
法人 法人税（その1）・法人事業税・消費税及び地方消費税（その3）	20 健康保険及び厚生年金保険の「納付書・領収証書」（写し）
個人 所得税（その1）・個人事業税・消費税及び地方消費税（その3）	21 中小企業退職金共済制度「加入証明書」又は退職一時金制度について記載のある「労働協約及び就業規則」
9 建設業許可証明書（写し）	22 建設業退職金共済事業加入・履行証明書
10 総合評価値通知書（写し）	23 厚生年金基金加入証明書または適格退職年金契約書（写し）
C 見せるだけのもの	24 法定外労働災害保証についての保険加入証（写し）
11 身分証明書 個人営業の方	25 労働保険の印紙保険料納付状況報告書〔日雇い労働者の労働保険〕
（1） 身分証明書（写し）	26 健康保険の印紙受払等報告書〔日雇い労働者の健康保険〕
（2） 登録事項証明書（写し）	27 平成17・18年度受付票（平成17・18年度申込をした方）
12 I S O 認証取得の登録証（写し）及び付属書（写し）（契約する営業所で認証取得している方のみ）	21～26は加入している場合。19～24は10を提出した方以外。

手続を行政書士に委任する場合、行政書士への委任状を本申込書の最後にとじ込むと共に、行政書士は下欄に記名押印願います。

行政書士法施行規則第9条第4項による行政書士記名押印欄	印
-----------------------------	---

< 申込代行者は身分証明書を必ず提出して下さい。 >

平成 年 月 日

西秋川衛生組合管理者 殿

所在地（本店）  
商号又は名称  
代表者氏名

