

商号又は名称	
--------	--

(元号は「昭和→3、平成→4、令和→5」で記入してください。(例)平成21年→421年)

ISO14005の取得有無	
---------------	--

認証又は取得を受けている場合は「1」を記入し、受けていない場合は空欄。広島県内の建設業法上の営業所等が認証又は取得を受けている場合に限る。

ISO14005 の取得年月日			年		月		日
--------------------	--	--	---	--	---	--	---

障害者雇用の状況	
----------	--

広島県内に主たる営業所を有する者のうち、障害者の雇用義務のあるもので雇用割合が法定雇用率以上ある場合及び雇用義務のない者で1名以上雇用がある場合は、「1」を記入。

社会資本維持管理活動への貢献	
----------------	--

広島県アダプトシステムにおけるアダプト活動団体としての認定（マイロード・ラブリーバーの認定）を受けている場合のみ「1」を記入。

広島県仕事と家庭の両立支援企業の登録

広島県仕事と家庭の両立支援企業として登録されている場合のみ「1」を記入。

消防団協力事業所の認定	
-------------	--

1) 広島県内に主たる営業所を有する者のうち、県内市町の消防団協力事業所表示制度に基づき、消防団協力事業所に認定されている場合のみ」を記入。

協力雇用主の登録または暴力団離
脱者社会復帰支援事業協力事業所
の登録

広島県内に主たる営業所を有する者のうち、犯罪や非行をした人を雇用し、立ち直りを助ける協力雇用主として広島保護観察所に登録されている場合、または、公益財団法人暴力追放広島県民会議が行う暴力団離脱者の社会復帰支援事業における協力事業所として登録されている場合のみ「1」を記入。

経営事項審査申請書（経営状況分析申請書を含む。）提出後に変更があった場合に、当該変更事項についてのみ変更後の内容を記入。変更がない場合は記入不要。

[illegible][illegible]

代表者氏名（漢字等）									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

郵便番号			-			
------	--	--	---	--	--	--

(主たる営業所<本店>)

[illegible]

(大字以降番地まで)

[illegible]

(ビル名など)

部署名等

担当者氏名

電話番号

FAX番号

申請事務担当者
メールアドレス

営 業 所 一 覧 表

- 1 契約締結権等を委任する営業所を記入してください。委任する営業所がない場合は空欄のまま提出してください。
- 2 世羅町内に営業所等がないなどの理由で、世羅町税の納税義務がない場合は、最下欄へ「世羅町税については、納税義務がありません。」と記入してください。

商号又は名称																															
営業所名称(フリガナ)																(会社名等は記入しないでください。)															
営業所名称(漢字等)																営業所の受任者氏名(漢字等)															
郵便番号																															
営業所の所在地(漢字等)																															
																(ビル名など)															
電話番号																FAX番号															
Eメールアドレス																															
営業所が許可を受けている業種	土 建 大 左 と 石 屋 電 管 タ 鋼 筋 舗 し 板 ガ 塗 防 内 機 絶 通 園 井 具 水 消 清 解																														
																(1：一般 2：特定)															
(営業所が許可を受けている業種のみ申請可能。)																															
ISO14005の取得有無																この営業所が認証・登録を受けている場合は「1」を記入し、受けていない場合は記入しないでください。															
世羅町税の納税義務について																															

誓 約 書

私は下記の事項について誓約します。

記

1 暴力団等を排除する措置について

自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。また、町が必要とする場合には、広島県警察本部に照会することを承諾します。

- (1) 役員等（個人の場合はその者を、法人の場合には役員又はその支店若しくは営業所（常時工事の請負契約を締結する事務所をいう。）を代表する者をいう。以下同じ。）が、集団的に、又は常習的に暴力的不法行為を行うおそれのある組織（以下「暴力団」という。）の関係者（以下「暴力団関係者」という。）である者
- (2) 役員等が、暴力団、暴力団関係者、暴力団関係者が経営若しくは運営に実質的に関与していると認められる法人若しくは組合等又は暴力団若しくは暴力団関係者と非難されるべき関係を有していると認められる法人若しくは組合等を利用している者
- (3) 役員等が、暴力団、暴力団関係者又は暴力団関係者が経営若しくは運営に実質的に関与していると認められる法人若しくは組合等に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- (4) 前3号のほか、役員等が、暴力団又は暴力団関係者と社会的に非難されるべき関係を有している者
- (5) 経営に暴力団関係者の実質的な関与がある者

2 社会保険等の加入について

- (1) 健康保険法（大正11年法律第70号）第48条の規定による届出の義務を履行します。
- (2) 厚生年金保険法（昭和29年法律第115号）第27条の規定による届出の義務を履行します。
- (3) 雇用保険法（昭和49年法律第116号）第7条の規定による届出の義務を履行します。

- ・ 上記1に違反した場合、既存の契約は解除となり、入札参加資格の認定は取り消されます。
 - ・ 過失により上記2に違反した場合、ただちに是正してください。過失以外の場合又は是正しない場合、既存の契約は解除となり、入札参加資格の認定は取り消されます。

令和 年 月 日

世羅町長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和 年 月 日

納税に関する同意書

世羅町長 様

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

印

令和7・8年度建設工事等入札参加資格審査申請につき、申請日からこの資格の有効期間終了までの間、世羅町税の納付状況について調査されることに同意します。

令和7・8年度建設工事等入札参加資格審査申請書受付票

所在地

商号又は名称

代表者氏名

上記の者について、この申請書を受け付けました。

収受印

※受付票は必要とされる方のみ提出してください。

※受付票は申請書類の受領を確認するものであり、その内容や提出された書類の完備を確認したものではありません。

※郵送申請で受付票を提出される場合は、郵便切手を貼付した返信用封筒を同封してください。

（返信用封筒が同封されている場合のみ、返信します。）

※申請者と返信先が異なる場合（返信先が行政書士事務所等）は、返信用封筒に申請者名を付記してください。

※返信用封筒の宛名には、「行」、「宛」は記入しないでください。記入する場合は、御中（様）
毎

委 任 状

令和 年 月 日

世羅町長 様

委任者 所 在 地

商号又は名称

代 表 者
職 ・ 氏 名

印

私は、次の者を代理人と定め、入札参加資格認定期間中に貴町を相手方とする契約について、次の権限を委任します。

受任者 所 在 地

商号又は名称

職 ・ 氏 名

(委任事項)

- 1 工事請負の入札及び見積の件
- 2 工事請負契約の締結の件
- 3 工事代金の請求及び受領の件
- 4 復代理人選任の件
- 5 その他工事施工に関する一切の件

様式第 7 号

工 事 経 歴 書

(建設工事の種類)			工事		(税込 ・ 税抜)			商号又は名称			
-----------	--	--	----	--	-------------	--	--	--------	--	--	--

注文者	元請 又は 下請 の別	J V の 別	工 事 名	工事現場のある 都道府県及び市 区町村名	配置技術者		請負代金の額		工 期				
					氏 名	主任技術者又は監理技術者 の別（該当箇所にレ点を記載）	うち、 ・ P C ・ 法面処理 ・ 鋼橋上部	着工年月	完成年月				
						主任技術者				監理技術者			
								千円	千円	令和	年 月	令和	年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月
								千円	千円		年 月		年 月

小 計		件	千円	千円	うち 元請工事	
					千円	千円

合 計		件	千円	千円	うち 元請工事	
					千円	千円

申 出 書

次の理由により、社会保険・厚生年金保険・雇用保険の届出義務のないことを申出します。

（社会保険及び厚生年金保険）

☐ 従業員 5 人未満の個人事業所であるため。

☐ 従業員 5 人以上であっても、強制適用事業所となる業種でない個人事業所であるため。

☐ その他の理由

上記の理由については、管轄の年金事務所に問い合わせを行い、届出義務のないことを確認しています。

（雇用保険）

☐ 役員のための法人であるため。

☐ 使用する労働者の全てが適用除外（※）であるため。

☐ その他の理由

上記の理由については、管轄のハローワークに問い合わせを行い、届出義務のないことを確認しています。

※適用除外とは、65歳に達した日以後に新たに雇用される者及び短時間労働者であって季節的に雇用される者又は短期の雇用に就くことを常態とする者（日雇労働被保険者に該当する者を除く。）等

令和 年 月 日

世羅町長 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

印