

1. 建設工事申請工種一覧表

希望順位	建設工事の種類	希望順位	建設工事の種類
1	土 木 一 式		板 金
	建 築 一 式		ガ ラ ス
	大 工		塗 装
	左 官		防 水
3	とび・土工・コンクリート		内 装
	石		機 械 器 具
	管		造 園
	タイル・れんが・ブロック		さ く 井
	鋼 構 造 物		建 具
	鉄 筋		水 道 施 設
2	ほ 装		消 防 施 設
	し ゅ ん せ つ		清 掃 施 設
			解 体

希望業種欄に数字のない工種は登録の希望**無し**とみなします。

申請する種類に、希望順位を数字で**必ず記入**してください。
(未記入の工種は登録されません。)

※「希望順位」の欄は、申請する種類に数字で希望順位を**必ず**記入してください。**未記入の工種は登録されません。**

※申請する種類については、「経営事項審査」を受けており、「経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書」に総合評定値の記載があるものに限りです。

2. 工事経歴書【市内業者のみ】

1枚1種類で記入し、種類ごとにまとめてとじてください。(土木一式工事なら土木一式工事だけ)

建設工事の種類

土木一式工事

該当する場合は、記入してください。

*管工事の許可を受けている方は、下欄に○を記入してください。

*該当する工事の実績がある方は、下欄に○を記入してください。

松山市指定給水装置工事業業者登録 (公営企業局水道管路管理センターで登録)	有	無	
	○		
工 事 実 績	推進工事の実績	有	無
	管更生工事の実績	有	無
	ボイラー工事の実績	有	無
	空調工事の実績	有	無
	浄化槽工事の実績	有	無
	解体工事の実績	有	無

発注者	元請又は 下請の区分	工事名	工事場所	請負代金額 (税込み・千円)	着工年月日 完成(予定)年月日
〇〇県〇〇事務所	元請	〇〇トンネル建設工事	〇〇県	1,800,000	H〇〇年△△月 H〇〇年△△月
⋮	⋮	工事实績がない場合も「無し」と記入し、この様式は必ず提出してください。			
⋮	⋮				
⋮	⋮				
⋮	⋮				
(株)×××	下請	〇〇地区広場造成工事	〇〇県××市	24,000	H〇〇年△△月 H〇〇年△△月
(推進工事)					
△△市	元請	〇〇汚水雨水柵工事	△△市	35,200	H〇〇年△△月 H〇〇年△△月
記入の途中で終わった場合に、別の種類の実績を続けて記入しないようにしてください。					
土木一式工事及び管工事の実績の内、推進工事、管更生工事、空調工事、浄化槽工事の実績は、それぞれ別記してください。					

※本表は、建設工事の種類ごとに作成してください。

※本表は、前々年度以降(平成30年4月1日～)の主な完成工事及び着手した主な未完成工事について記入してください。

※下請工事については、「発注者」の欄には元請業者名を記載し、「工事名」の欄には下請工事名を記入してください。

※「請負代金額」の欄には、消費税及び地方消費税を含む金額(千円未満切捨て)を記入してください。

※工事实績の該当の有無は、工事発注の参考にするため、該当する場合は必ず記入してください。

※市外業者は、提出不要です。

3. 技術者経歴書【市内業者のみ】

氏名	年齢	法令による免許等		実務経歴	経験年数
		名称	取得年月日		
(本社)					
〇〇 〇〇	65	・技術士(建設) ##### 号 ・一級土木施工管理技士 ##### 号	19**/**/** 19**/**/**	本店土木部 部長 〇〇〇〇排水路改良工事 他	**年 *月
:	:	・一級造園施工管理技士 ##### 号	19**/**/**		
:	:	:	:		
〇〇 〇〇	50	・一級管工事施工管理技士 #####号 ・消防設備士 **-***	19**/**/**	〇〇町下水排水路改良工事 他	**年 *月
:	:				
(△△支店)	:				
〇〇 〇〇					**年 *月
(△△支店)					
〇〇 〇〇	36	・一級冷凍空気調和機器施工技能士	19**/**/**		**年 *月
			19**/**/**		**年 *月

書ききれない時は、複数の行に記入したり枠を広げるなどして記入してください。枠を広げて記入する場合は、印刷範囲を確認しページのずれ等に注意してください。

順番の指定は特にありませんので、任意の順で列挙してください。

添付資料として、申請時点の専任技術者証明書の写し(建設業許可申請書類様式第8号)又は専任技術者の一覧などを提出してください。

()書きで本社、支店及び営業所等を示すとともに、それぞれで技術者をまとめて記入してください。

市内業者は、記入した有資格者順に資格者証の写しを添付してください。

※経営事項審査申請書中の技術職員名簿等での流用も可能です。
※空調・ボイラー工事等の発注で参考にするため、可能な限り取得している免許等を記載してください。

4-1. 松山市公営企業局技能資格者(1級配管工)の調書【水道施設工事を申請する場合】

氏名	登録No.	取得年月日	有効期限	耐震継手資格の有無		穿孔資格の有無		ポリエチレン配管施工講習受講証の有無							
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
〇〇 〇〇	〇〇〇〇	H〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	<input checked="" type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="checkbox"/>	無	<input checked="" type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
:	:	:	:	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
:	:	:	:	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
				<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無

記入した有資格者順に資格者証の写しを添付してください。

4-2. 配水管技能者登録証(公益社団法人日本水道協会の配水管技能者名簿に登録)の調書【水道施設工事を申請する場合】

氏名	登録No.	登録日	有効期限	種別の取得日				ポリエチレン配管施工講習受講証の有無			
				一般継手	耐震継手	大口径	合成管	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
〇〇 〇〇	第####-##-#####号	H〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	H〇〇.〇.〇	<input checked="" type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
:	:	:	:	:	:	:	:	<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無
								<input type="checkbox"/>	有	<input type="checkbox"/>	無

1人の者が、両方の資格を有している場合は、両方の表にそれぞれ記入してください。

※技能資格者証(松山市公営企業局)、配水管技能者登録証(公益社団法人日本水道協会)及び水道配水用ポリエチレン配管施工講習受講証(配水用ポリエチレンパイプシステム協会)の写しを添付してください。

5. 営業所一覧表

営業所名称	所在地	許可を受けた建設工事の種類																												
		土	建	大	左	と	石	屋	電	管	夕	鋼	筋	舗	し	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
本社	東京都〇〇区××△-△△-△	特定	○		○																									
・		一般		○								○		○																
・		特定							○																					
・		一般	○						○																					
四国支店	香川県〇〇市××町△-△	特定																												
		一般	○									○																		
・		特定																												
・		一般																												
		特定																												
		一般																												
		特定																												
		一般																												

委任先となる営業所にはマーカーで印を付けてください。

営業所ごとに許可を受けている業種に ○ を記入してください。

委任先が許可を受けている確認資料として許可権者の受付印が押印された許可権者の建設業許可申請書(表紙)の写し及び別紙二(営業所一覧)の写しを添付してください。

- ※建設業法上に規定する営業所を記入してください。
- ※営業所ごとに許可を受けている業種に○を記入してください。
- ※委任先にはマーカーで印を付けてください。
- ※各営業所は、それぞれ許可を受けている業種以外では請負契約を締結できません。
- ※本社以外に営業所がない場合は、提出不要です。

令和2年10月 日

社会保険等の適用除外に関する誓約書

(提出先) 松山市長

所在地： 松山市二番町〇丁目△-△
商号又は名称： 株式会社 〇〇
代表者職氏名： 代表取締役 ●● 印

当社は、下記の届出の義務を有する者には該当しません。

- ・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
- ・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
- ・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

この誓約の内容に虚偽があり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
以上のことについて、誓約します。

(健康保険・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

(その他の理由を選択した場合)

年 月 日、関係機関（〇〇年金事務所〇〇課）に問い合わせを行い判断しました。

(雇用保険)

- 役員のための法人であるため
 その他の理由

(その他の理由を選択した場合)

年 月 日、関係機関（ハローワーク〇〇 〇〇課）に問い合わせを行い判断しました。

(注) 本様式については、社会保険等の届出の義務を有しない者であって、直近の経営事項審査結果通知書の写し等、適用除外であることが確認できる資料を提出することができない場合に提出すること。