

【別添】入札参加資格審査書類（見本）

様式第2号(第6条関係)

競争参加資格確認申請書

年 月 日

(宛先)金沢市長

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

年 月 日付で公告がありました下記の工事に係る制約付き一般競争入札参加資格について確認されたく、別添書類等を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令(昭和22年政令第16号)第167条の4の規定に該当しないこと及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

記

工事名 _____

別添書類

- 1 経営事項審査結果通知書(写し)
- 2 同種・類似工事の施工実績及び配置予定技術者の資格調書
(国又は地方公共団体等との契約書の写し等を添付)
(監理技術者資格者証の写し等を添付)

※ 税務課使用欄

令和 年 月 日		(令和 年 月 日時点)		
滞納の有無		課 長	課 員	担当
有	無			

(市税滞納有無調査承諾書は、監理課で保管しています。)

経営規模等評価結果通知書
総合評定値通知書

〒920-0962
石川県金沢市広坂1丁目1番1号

かなざわ建設(株)

金沢 太郎 殿

国土交通大臣 許可00-001234
 審査基準日 令和4年5月31日
 電話番号 076-220-0000
 市町村コード 17201
 資本金 8,250,000
 完成工事高/売上高(%) 97.5
 行政庁記入欄

[金額単位:千円]

許可区分	建設工事の種類	総合評定値(P)	完成工事高		元請完成工事高及び技術職員数							
			3年平均	評点(X1)	元請完成工事高	技術職員数						評点(Z)
						3年平均	一級	(講習受講)	監理補佐	基幹	二級	
特	土木一式	1150	27,500,000	1015	20,125,000	152	(20)	0	3	12	8	1875
	プレストレストコンクリート	850	0	606	0							
特	建築一式	1050	18,500,000	900	11,001,500	80	(42)	0	1	15	7	1220
	大工											
	左官											
	とび・土工・コンクリート											
	法面処理											
	消防施設											
	清掃施設											
	解体											
	その他											
	完成工事高合計		47,000,000		32,000,000	305	(78)	0	11	67	35	

自己資本額及び利益額	数 値	点数
自己資本額	7,000,000	176
利益額	7,000	36
評点(X2)		475

その他の審査項目(社会性等)	数値等	点数
雇用保険加入の有無	有	
健康保険加入の有無	有	
厚生年金保険加入の有無	有	

営業年数	25年	20
------	-----	----

研究開発の状況		5
評点(W)		750

(参考)

科 目	単独決算	科 目	単独決算	経営状況	単独決算	連結決算	経営状況	単独決算	(連結決算)
固定資産		売上高	2,150,000	純支払利息比率			自己資本対固定資産比率		
自己資本		経常利益	55,500	売上高経常利益率			利益剰余金		
総資本		キャッシュ・フロー	1,815,000				評点(Y)	580	

同種・類似工事の施工実績及び配置予定技術者の資格調書

(金沢市発注の直近の工事を優先して記載してください。)

◎工事名

1. 同種類似工事の施工実績

項 目	内 容
工 事 名	(入札公告の「3 入札参加資格」要件を満たす工事を記入してください。)
C O R I N S 登 録 番 号	
工 事 成 績 評 点 (金沢市発注の場合記入)	点
工 事 概 要 (構造・規模・工法等)	
発 注 機 関	
施 工 場 所	
契 約 金 額	
工 期	年 月～ 年 月まで
受 注 形 態 等	単 独 ・ 共 同 企 業 体 (持 分 %)
現 場 代 理 人 氏 名	
監理技術者又は主任技術者氏名	

注1) 施工実績は、可能な限り工事実績情報システム(CORINS)に登録されている工事から選定してください。(登録されていない工事でも記載可)

注2) 記載した工事概要や契約内容が明確に分かる資料(CORINSカルテ、契約書、設計図書など)を添付してください。(CORINSカルテに工事概要が記載されている場合はカルテのみでも可)

注3) 工事竣工検査成績評定通知書の写し(金沢市発注の工事に限る。)を添付してください。

2. 配置予定技術者の資格

項 目	現 場 代 理 人	監 理 (主 任) 技 術 者
配 置 予 定 技 術 者 名		
雇 用 関 係 開 始 年 月 日		
上 記 工 事 の 施 工 に 必 要 な 法 令 に よ る 資 格 等		
指 定 建 設 業 監 理 技 術 者 資 格 者 証 交 付 番 号		

注1) 配置予定技術者の資格を証明する資料(監理技術者資格者証(裏面必要)、技術検定合格証明書、建築士免許証など監理(主任)技術者となり得る国家資格等を証明するもの。)を添付してください。

注2) 雇用関係を証明する資料(監理技術者資格者証、健康保険被保険者証、雇用保険被保険者資格取得確認等通知書など3か月以上の継続雇用関係が分かるもの)を添付してください。

以上のとおり相違ありません。

年 月 日

住 所
商 号 又 は 名 称
代 表 者 職 氏 名

登録内容確認書（工事实績）

株式会社JACICテスト

御中

以下の内容は一般財団法人日本建設情報総合センターに工事实績として登録されていることを確認しました。
※登録内容確認システムの利用（発注機関）：利用している

登録工事情報	
登録種別	受注登録 ← 「竣工登録」で工事概要が分かるもの
受付年月日	2023年XX月XX日
登録年月日	2023年XX月XX日
登録番号	4999999999
件名	赤坂地区テスト工事
請負金額（税込）	10,000,000 円
契約工期	2023年07月01日 ～ 2024年03月31日
発注機関名	〇〇県〇〇局△△事務所
契約方式	一般競争入札方式（価格）
受注形態	単独
請負者名称	株式会社JACICテスト

※登録内容の詳細は「当該工事の登録履歴」および「工事实績データ（明細）」を参照してください。

本書発行年月日 2023年XX月XX日

一般財団法人日本建設情報総合センター

理事長 山田 邦臣



(sample)

2023XXXXXXXXXX

氏名 建設 太郎

昭和45年 9月 3日生

住所 東京都千代田区二番町3番地



初回交付 令和 5年 7月 3日 交付 令和 5年 7月 3日

交付番号 第 000000000000号

監理技術者資格者証

令和10年 7月 2日 まで有効

国土交通大臣指定資格者証交付機関

一般財団法人 建設業技術者センター理事長



所属建設業者 (株) ○×建設

許可番号 国土交通大臣 第000000号

有する 一土施 一建施
資格

建設業の種類 土建大左と石屋電管夕鋼筋舗ゆ板ガ塗防内機絶通園井具水消清解

有・無 1 1 1 1 1 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 0 1 0 0 0 1 1 0 0 1

監理技術者講習修了履歴 修了番号: 第1234-1234567890号 修了年月日: 令和 5年 5月 3日

氏名: 建設 太郎 生年月日: 昭和45年 9月 3日

講習実施機関名: (一財) ○○××

資格者証備考



更新は期限の30日前(追加は期限の45日前)までに申請を

雇用保険被保険者

通知書（事業主通知用）

確認（受理）通知年月日

R010802

届に基づき、下記のとおり確認（通知）します。

NNNNNN 公共職業安定所長



被保険者番号

4900-102030-4

事業所番号

4900-987654-3

管轄区分

0

資格取得年月日

R010801

被保険者氏名

テキョウ ユウコ

性別

3 (1 男
2 女)

生年月日(元号一年月日)

3 521025 (2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和)

取得時被保険者種類

1 (1 又は2 一般
3 又は4 高年齢
5 又は6 高齢者
7 又は8 若年者
9 又は10 高齢者(55歳以上))

転勤の年月日

事業所名略称

株式会社 雇用保険 池袋支店

2019. 5

<キリトリ>

雇用保険被保険者 (被保険者通知用)

通知書

NNNNNN 公共職業安定所長



被保険者番号

4900-102030-4

確認（受理）
通知年月日

R010802

資格取得年月日

R010801

取得時
被保険者種類

1 (1 又は2 一般
3 又は4 高年齢
5 又は6 高齢者
7 又は8 若年者
9 又は10 高齢者(55歳以上))

被保険者氏名

テキョウ ユウコ

生年月日
(元号一年月日)

3 521025 (2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和)

事業所名略称

株式会社雇用保険池袋支店

転勤の年月日

雇用保険被保険者証

NNNNNN 公共職業安定所長



被保険者番号

4900-102030-4

被保険者氏名

テキョウ ユウコ

生年月日
(元号一年月日)

3 521025 (2 大正 3 昭和
4 平成 5 令和)

2019. 5

(公告で提出条件とされている場合のみ必要)

主たる営業所に関する確認調書

No.	確認事項	確認欄 (いずれかを○で囲むこと)	
1	建設業法（昭和24年法律第100号）第3条第1項の許可を受けた主たる営業所である。	はい	いいえ
2	建設業に関与するすべての営業所を統轄し指導監督する営業所である。	はい	いいえ
3	建設業の営業を行うための専用のスペース（居住空間と併設されている場合は、明確に区切られ独立していること。）を有し、常時、契約の締結に係る実態的な行為を行うことができる状態にある。また、建設業法第40条の3の規定による帳簿を備え付けている。（単なる取次場所となっていない。）	はい	いいえ
4	経營業務の管理責任者及び専任技術者が常勤している。（単に連絡員を配置しているだけとなっていない。） ※氏名を右欄に記入し、事実を確認できる書類を添付すること。	はい	いいえ
	経營業務管理責任者氏名		
	営業所専任技術者氏名		
5	電話、机、事務機器、什器備品等を備えている。また、看板等の表示が外観上確認できる。	はい	いいえ
6	電話・郵便・FAX等が確実に届く状態である。（電話やFAXが常に転送状態になっていない。郵便物が転送されていない。）	はい	いいえ

附記：上記事項について、実態調査を行うことがあります。

当社は、上記の事項を全て満たす主たる営業所を金沢市内に有することに相違ありません。

年 月 日

(宛先) 金沢市長

主たる営業所の所在地

商号又は名称

代表者職氏名

建設業許可申請書

郵便番号 —

所在地

商号又は名称

代表者名

電話番号



専任技術者一覧表

令和 年 月 日

営業所の名称	フリガナ 専任の技術者の氏名	建設工事の種類	有資格区分

(公告で提出条件とされている場合のみ必要)

誓 約 書

年 月 日

(宛先)金沢市長

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

工事名 _____

上記工事の施工を請け負うにあたり、その主たる部分を自社で施工することを誓約します。

これに反した場合、契約を解除されても異議ありません。また、契約解除に伴う損害賠償を請求しないことを誓約します。