

会社情報登録用紙

年 月 日

※ 記入については、「工事業種競争入札参加資格申請のご案内」の5～9ページをよくお読みください。

会社/本店情報

会社名			
会社名(フリガナ)			
資本金	百万円		
本店(社)郵便番号	—		
本店(社)住所			
本店(社)電話番号	—	—	
本店(社)FAX番号	—	—	
代表者役職名			
代表者氏名			
登記上の所在地	※本店(社)住所が登記上の所在地と異なる場合		
ISO 9001取得	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
ISO 14001取得	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
官公需適格組合の所属有無	<input type="checkbox"/> 有	・	<input type="checkbox"/> 無
所属している 官公需適格組合名			

契約する本・支店(社)等情報

契約先本・支店(社)等名称	※契約先が本店(社)の場合は「本店」又は「本社」と記入		
契約先郵便番号	—	※上記本店(社)と同じ場合は郵便番号、住所、電話、FAXの記入不要	
契約先住所			
契約先電話番号	—	—	
契約先FAX番号	—	—	
電子メールアドレス (E-mail)			
代理人役職名			
代理人氏名			

社会保険等の加入

雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 適用外
健康保険	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 適用外
厚生年金保険	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 適用外

関係会社

※関係区分は下記より選択し、番号を記入してください。

【関係区分】

(1) 申請会社の親会社等	(4) 役員の兼任
(2) 申請会社の子会社等	(5) 管財人の兼任
(3) 子会社等同士	

関係する会社の有無	<input type="checkbox"/> 有 • <input type="checkbox"/> 無	
会 社 名		関係区分

インボイス登録番号

T													
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※ 登録番号を取得されていない方は空欄のままで結構です

インボイス登録年月日

令和	年	月	日
----	---	---	---

※ 登録番号を取得されていない方は空欄のままで結構です

建設業許可及び経営事項審査等

建設業許可番号	-	
許可年月日	開始年月日	
	終了年月日	
経営事項審査基準日		
防災協定有無	<input type="checkbox"/> 有 • <input type="checkbox"/> 無	

【工事申請業種】

・土木	・内装仕上
・建築	・機械器具設置
・とび、土工、コンクリート	・電気通信
・電気	・造園
・管	・建具
・塗装	・水道施設
・防水	・消防施設
・解体	

【許可区分】

大臣・特定
大臣・一般
知事・特定
知事・一般

申請業種 ※上記より選択	許可区分 ※上記より選択	経審点 (P) ※経審点は最新のものを記入