

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

【許可区分】

- 大臣・特定
大臣・一般
知事・特定
知事・一般