

[illegible]

10 役職員数					
常 勤 の 役 員	従 業 員 数				
	技 術 関 係 職 員		事 務 職 員	計	
	有 資 格 者	そ の 他 職 員			
	人	人	人	人	人
11 地域貢献活動の状況					
	活 動 の 概 要	主 催 者	活 動 期 間	活動人数	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
12 西条市との非常事態に関する協定の締結状況					
締結の有無	有 ・ 無（該当するものを○で囲むこと。）				
加入団体の名称					
協定の名称 （締結先）					
13 労働福祉の状況（該当するものを○で囲むこと。）					
雇用保険加入状況	加入 ・ 適用除外	健康保険加入状況	加入 ・ 適用除外	厚生年金保険加入状況	加入 ・ 適用除外
就業規則への育児休業制度の規定状況				規定している ・ 規定していない	
次世代育成支援対策推進法（平成15年法律第120号）に基づく一般事業主行動計画策定状況				策定している ・ 策定していない	
14 建設業労働災害防止協会（建災防）への加入状況					
加入の有無	有 ・ 無（該当するものを○で囲むこと。）		加入年月	年 月	
15 第三者賠償責任補償保険（年間包括契約に限る。）への加入状況					
加入の有無	有 ・ 無（該当するものを○で囲むこと。）		填補限度額	身体賠償	万円
保険期間 （補償期間）	年 月 日から 年 月 日まで			財物賠償	万円
16 不当要求防止責任者講習受講状況					
受講者氏名			受講年月日	年 月 日	
17 建設機械の保有状況			台		

18 障害者雇用状況					
(1) 障害者の雇用義務					
義務の有無		有 ・ 無 （該当するものを○で囲むこと。）			
(2) 障害者の雇用義務がある者の雇用義務の達成状況 （上記(1)で「有」を○で囲んだ場合に限り記入すること。）					
達成の状況		達成している ・ 達成していない（該当するものを○で囲むこと。）			
(3) 障害者の雇用の有無 （上記(1)で「無」を○で囲んだ場合に限り記入すること。）					
雇用の有無		有 ・ 無 （該当するものを○で囲むこと。）			
(4) 雇用障害者情報					
個別状況	身体障害者手帳等の番号			障害等級又は程度	
1					
2					
3					
4					
5					
19 西条市に建設工事入札参加資格審査申請書を提出し、又は提出を予定している系列会社の状況					
(1) 親会社（有 ・ 無）（該当するものを○で囲むこと。）			(2) 子会社（有 ・ 無）（該当するものを○で囲むこと。）		
商号又は名称	許可番号	住 所	商号又は名称	許可番号	住 所
(3) 役員の兼任（有 ・ 無）（該当するものを○で囲むこと。）					
役職	氏 名	許可番号	兼任先の商号又は名称		兼任先役職

20 技術者・技能労働者の略歴

[illegible]

21 満35歳未満の技術関係職員の雇用状況					
	氏 名	年 齢	生 年 月 日	雇 用 年 月 日	職 種
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
22 女性の技術関係職員の雇用状況					
	氏 名	年 齢	生 年 月 日	雇 用 年 月 日	職 種
1					
2					
3					
4					
5					
23 表彰受賞歴					
表 彰 の 種 類		受 賞 年 月 日	備 考 （業種、工事名）		
24 監督処分及び入札参加資格停止措置の状況					
実 施 行 政 庁	処 分 等 の 年 月 日	処 分 等 の 内 容 ・ 期 間	処 分 等 の 理 由		
25 主要取引金融機関名（支店名まで記入すること。）					
				普 通 ・ 当 座	
				普 通 ・ 当 座	
				普 通 ・ 当 座	
				普 通 ・ 当 座	
26 入札、見積り、契約及び契約に基づく行為に使用する印鑑					
使 用 印			※実印と同一でも必ず押印してください。 ※会社印のみの使用はできません。個人を特定できる 印鑑（代表者印、営業所長印、個人の認印等）が必要です。		