

樣式 1

受付番号 ※記載しないこと		
------------------	--	--

※新規登録者は記入不要

一般競争（指名競争）入札参加資格審査申請書（建設工事）

令和8年度において、佐野市で行われる建設工事に係る競争に参加する資格の審査を申請します。なお、私は申請に当たり次のことを誓約いたします。

- ① 申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ありません。
② 地方自治法施行令第167条の4に該当しません。

令和_____年_____月_____日

佐野市長 金子 裕様

フリガナ	
商号又は名称	

代表者役職名 代表者印（実印）

フリガナ	
代表者氏名	

郵便番号 都道府県名 市区町村名

所在地

電話番号	—	—
FAX番号	—	—

メールアドレス

※希望する業種に
「○」を記入 土 建 大 左 と 石 屋 電 管 タ 鋼 筋 舗 し 板 ガ 塗 防 内 機 絶 通 園 井 具 水 消 清 解

入札参加希望業種

経営事項審査基準日	R			
-----------	---	--	--	--

雇用保険加入 健康保険加入 厚生年金保険加入 1 : 加入している 2 : 加入していない
3 : 除外

委任営業所等有無 1:有 2:無 (準市内・市外業者のみ記入 ※市内業者は「空欄」)

フリガナ

委任營業所等名称

受任者役職名

受任者印

フリガナ	
フリガナ	

受任者氏名

郵便番号 一 都道府県名 市区町村名

所在地

電話番号 — — FAX番号 — —

メールアドレス

建退共加入	<input type="checkbox"/>	1 : 加入している 2 : 加入していない (建設業退職金共済事業 又は 中小企業退職金共済事業)
建災防協会加入	<input type="checkbox"/>	1 : 加入している 2 : 加入していない (建災防協会 : 建設業労働災害防止協会)
消防団員雇用	<input type="checkbox"/>	1 : 該当する 2 : 該当しない (消防団員 : 佐野市消防団員)
協力雇用主登録	<input type="checkbox"/>	1 : 該当する 2 : 該当しない (協力雇用主登録 : 管轄保護観察所)
保護観察対象者雇用	<input type="checkbox"/>	1 : 該当する 2 : 該当しない (保護観察対象者等雇用実績 : 管轄保護観察所)
障害者雇用	<input type="checkbox"/>	1 : 該当する 2 : 該当しない
とちぎ SDGs 推進企業登録	<input type="checkbox"/>	1 : 該当する 2 : 該当しない

申請日直前の6月1日現在における常勤雇用労働者の総数 () 人

フリガナ	
申請担当者氏名	

連絡先電話番号	—	—
所属名・内線		