

このシートでは、行や列の挿入、セルの挿入、分割、結合、数式の削除や改変は絶対にしないでください。

このシートは、入力用シートです。印刷は不要です。入力した部分が、関係する様式に転記されるようになっています。

黄色のセルは、直接入力

水色セルは、プルダウンから選択

1. 本社（店）情報

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない理由

雇用保険	該当する場合、プルダウンから選択。該当しない場合は、何も入力しないでください。
健康保険及び厚生年金保険	該当する場合、プルダウンから選択。該当しない場合は、何も入力しないでください。

労働者を雇用していないので、加入義務がない

適用事業所ではないため、加入義務がない

2. 受任者（契約権限を委任されている営業所等）情報

営業所等に委任された権限

1. 大札及び見積り	○	} 委任を受けている項目の欄に「1」を入力してください。画面上は「○」が表示されます。 (全角) 1～4以外
2. 契約の締結	○	
3. 代金請求及び受領	○	
4. 復代理人の選任		
5. その他		

(全角) 1～4以外の権限が委任されている場合は、具体的に記入してください。

3. 資本金、その他

資本金	50,000 千円	(半角数字)
営業年数	20 年	(半角数字)
総職員数	350 人	(半角数字)

4. 経営事項審査結果と入札参加希望工事種別

審査基準日	2025年3月31日	西暦で入力してください。例) 2024/10/31
-------	------------	---------------------------

業務区分	1	固定 05. 全国 営業所等
申請区分	1	
地域区分	5	
入札通知先	2	

01. 佐井村内
02. 下北郡内 (上記1以外)
03. 青森県内
04. 東北圏域
05. 全国
06. その他

希望工種は、最大10個まで登録できます。

入力する表の下の経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書を参考に対応する項目に入力してください。

経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書の工種順に上から行を埋めてください。途中に空白行を作らないでください。

総合評定値（P）が1点以上の工種のみ申請できます。

①、②はプルダウンメニューから選択してください。

③～⑦(半角数字)経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書から数値を転記してください。

エラーメッセージが表示された場合は、下記に従い入力内容を修正してください。

重複 同じ工種がふたつ以上入力されています。工種はそれぞれひとつのみ入力してください。

ひとつ上の行が空白になっています。上から順に行を埋めてください。

未入力 未入力の欄があります。赤色に変わったセルに入力してください。

[illegible]

工種	建設業許可
01. 土木一式	1. 一般
02. 建築一式	2. 特定
03. 大工	
04. 左官	
05. とび・土工・コンクリート	
06. 石	
07. 屋根	
08. 電気	
09. 管	
10. タイル・れんが・ブロック	
11. 鋼構造物	
12. 鉄筋	
13. 舗装	
14. しゅんせつ	
15. 板金	
16. ガラス	
17. 塗装	
18. 防水	
19. 内装仕上	
20. 機械器具設置	
21. 熱絶縁	
22. 電気通信	
23. 造園	
24. さく井	
25. 建具	
26. 水道施設	
27. 消防施設	
28. 清掃施設	
29. 解体	

[illegible]

類似様式で提出する場合は、この様式の入力、印刷は不要です。

水色のセルはプルダウンから選択。黄色のセルは、文字や数字を直接入力してください。
欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第 2 号

工事経歴書

商号・名称 (株) 千代田建設

記載要領

- 1 直前 2 年間の完成工事及び直前 2 年間に着手した主な未完成工事について記載してください。
- 2 下請工事の場合は、「注文者」の欄には元請負人の商号又は名称を記載し、「工事名」の欄には下請工事の名称を記載してください。
- 3 「請負代金の額」欄は、税込み金額（千円未満切捨）で記載してください。
- 4 「着工年月完成（予定）年月」欄は、西暦で記載してください。
- 5 工種別にページを分ける必要はありません。

工種別	注文者	元請・ 下請	工事名	工事現場のある都道 府県及び市町村名	配置技術者 氏名	請負代金の額 （税込）	着工年月 完成（予定）年月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月
							年 月から 年 月

類似様式で提出する場合は、この様式の入力、印刷は不要です。

黄色のセルは、直接入力する箇所です。必要な場合は入力してください。

欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第 3 号

技術職員一覧表

商号・名称 (株) 千代田建設

記載要領

- 1 本表は、所属する技術職員について、申請日現在で作成してください。
- 2 記載する技術職員は、常勤又は直接雇用のみとします。
- 3 4件以上の資格を有する場合は、複数行を使用してください。
- 4 「生年月日」及び「雇用年月」欄は西暦で記入してください。

氏名	生年月日	資格名	資格名	資格名	資格名	雇用年月

類似様式で提出する場合は、この様式の入力、印刷は不要です。

黄色のセルは、直接入力する箇所です。必要な場合は入力してください。

欄が足りない場合は、下にコピーして伸ばしてください。

様式第 4 号

営業所一覧表

商号・名称 (株) 千代田建設

記載要領

- 1 本表は、申請日現在の支店等について記載してください。
- 2 項目が網羅されていれば、別様式での提出も可能です。

営業所等名称	郵便番号	所在地	電話番号
本社(店)	000-1111	東京都千代田区霞が関 3 丁目 2 - 1 中央合同庁舎第〇号館	00-1111-2222

類似様式で提出する場合は、この様式の印刷は不要です。

所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

受任者の「商号・名称」欄には、本社(店)の「商号・名称」+「受任者名称」で表示されます。

様式第 5 号

委 任 状

2026年1月15日

佐井村長 殿

(委任者)

所 在 地 東京都千代田区霞が関3丁目2-1 中央合同庁舎第
〇号館

商号・名称 (株) 千代田建設

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎 実印

私は、佐井村を相手方とする契約について、下記の者を代理人と定め、
次の権限を委任します。

記

1. 受任者

所 在 地 東京都港区赤坂3-2-1

商号・名称 (株) 千代田建設 東日本営業所

代表者職氏名 所長 自治 行政 印

2. 委任事項

※委任事項の当てはまる権限の「該当」欄に「○」を記入してください。
また、記載されている以外のものを委任する場合は、「その他」へ具体的に記載してください。

該当	委任事項
<input type="radio"/>	入札及び見積りに関する一切の権限
<input type="radio"/>	契約の締結に関する一切の権限
<input type="radio"/>	代金の請求及び受領に関する一切の権限
	復代理人の選任に関する一切の権限
	その他 ()

3. 委任期間

入札参加資格者名簿登載日 から

2028年3月31日 まで

類似様式で提出する場合は、この様式の印刷は不要です。
所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

様式第 6 号

使 用 印 鑑 届

2026年1月15日

佐井村長 殿

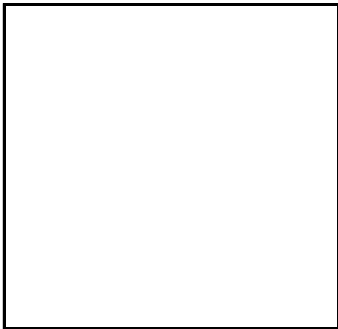
届出者

(実印)

所 在 地 東京都千代田区霞が関 3 丁目 2 - 1 中央合
同庁舎第〇号館

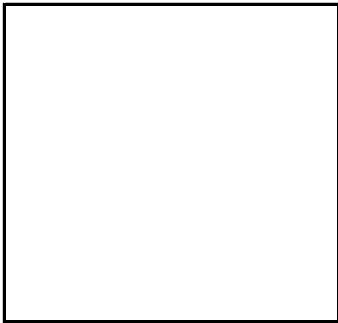
商号・名称 (株) 千代田建設

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎



貴村との契約の締結、代金の請求及び受領その他の一切の取引に関しては、
次の印鑑を使用いたします。

(使用印)



雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がない事業者のみ、印刷・押印のうえ提出してください。
この様式を手書きする場合、加入義務がない理由で該当する箇所の左側□内に「レ」点を記入してください。
所在地や商号・名称等の全体が表示されるように行の高さを調整してください。

様式第7号

2026年1月15日

佐井村長 殿

所 在 地 東京都千代田区霞が関3丁目2-1 中央合同庁舎第
〇号館

商号・名称 (株) 千代田建設

代表者職氏名 代表取締役 総務 太郎

実印

雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の加入義務がないことの誓約書

☐ 雇用保険について、労働者を雇用していないので、加入義務がありません。

☐ 健康保険及び厚生年金保険について、適用事業所となっていないので、加入義務が
ありません。

上記記載の内容に相違ないことを誓約します。

受領書が必要な場合は、こちらの受領書を送付(返信用封筒同封)いただくか、会社の受領書を同封願います。

様式第10号

受 領 書

競争入札参加資格審査申請書(建設工事)

会社名

(株)千代田建設
東日本営業所

様



受付印(日付及び番号)

入札参加資格審査申請書を受領しました。

登録有効期間内に、申請時の内容に変更が生じた場合は、入札参加資格審査申請書変更届及び関連する添付書類を提出してください。

登録有効期間

入札参加資格者名簿登載日

から

令和10年3月31日

まで

次回の定期申請受付は、令和10年1月の予定です。

※郵送により申請する場合は、「返信用封筒(切手貼付)」を送付してください。

担当窓口

佐井村 総務課 管財係

TEL 0175-38-2111(代表)

FAX 0175-38-2492

※財務諸表類、納税証明書の写しなどの追加資料がありましたら、シートをごとに追加するか、PDFでご提出ください。