様 式 ２－１Ａ （用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

# 総 括 票 A（建設工事）

大臣 知事 コード　　許可番号　　号　法人番号（13桁）個人事業者は記入不要

フ リ ガ ナ

商号又は名称

代 表 者 名

本店

郵 便 番 号　　－　　電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

所在地　　都道府県

従業員数　　人　技術者数　　人　女性技術者数　　人　資本金額（法人のみ）　　千円

代理人を置く支店・営業所等

フ リ ガ ナ　（県外業者のみ営業所等へ委任が可能です）

営業所等の名称

営業所長名

郵 便 番 号　　－　　電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

所在地　　都道府県

申請業種等

※順位欄には、入札参加の希望順位を2位まで記入してください（順位欄に「1」「2」と記入）。
記載のない業種は一律3位として処理します。申請された優先順位の情報は、各発注機関に周知します。

※県外業者で営業所等に委任する場合のみ、委任欄に「１」と記載してください。

| 申請工事業種 | 業種コード | 順位 | 委任 | 申請工事業種 | 業種コード | 順位 | 委任 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |
| 工事 | | | | 工事 | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ＩＳＯ ９０００シリーズ | | １あり ０なし | 個人住民税特別徴収実施の有無 | | １あり ０なし |
| ＩＳＯ １４００１ | | １あり ０なし | 身体・知的・精神障害者雇用者数 | | 人 |
| エコアクション２１ | | １あり ０なし | 静岡県優秀施工者顕彰受賞者人数 | | 人 |
| 消防団協力事業所表示制度の認定 | | １あり ０なし | 建設マスター受賞者人数 | | 人 |
| 不当要求防止責任者講習の受講 | | １あり ０なし | 技能マイスター認定者数 | | 人 |
| 建設キャリアアップシステム事業者登録 | | １あり ０なし | 土木関係１級技術者資格者証保有人数 | | 人 ※土木一式を申請する場合のみ記入 |
| パートナーシップ構築宣言 | | １あり ０なし | 建築関係１級技術者資格者証保有人数 | | 人 ※建築一式を申請する場合のみ記入 |
| 建設業労働災害防止協会 | | ０未加入　１加入（静岡県支部）２加入（静岡県以外の支部） | 監理技術者資格者証保有人数 | | 人 |
| 健康保険加入状況 | | ０未加入　１加入 ２適用除外 | 建設機械の所有及びリース台数 | | 台 |
| 厚生年金保険加入状況 | | ０未加入　１加入 ２適用除外 | 若手技術者育成型入札 | | １あり ０なし |
| 雇用保険加入状況 | | ０未加入　１加入 ２適用除外 | 小規模修繕委託 | | １あり ０なし |