様 式 ２－１Ｂ（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

総 括 票 Ｂ（JV）

ＪＶ

業者コード　※記入不要

フ リ ガ ナ

商号又は名称

代表者

郵 便 番 号　－　電話番号

ＦＡＸ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

所在地　都道府県

各構成員

	大臣・知事コード	許可番号		※商号又は名称	※代表者	出資比率
			号			%
			号			%
			号			%

※商号は枠に収まる文字数まで記入　※JV代表者は「1」を記入

申請工事業種	業種コード	申請工事業種	業種コード
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	
工事		工事	
工事		工事	

身体・知的・精神障害者 雇用数　人

技能マイスター認定者数　人

下記の表彰を過去（平成４年度の制度創設以来）に受賞し、かつ申請日時点で企業体構成員に在籍している者の合計人数を記入して下さい。

静岡県優秀施工者表彰 受賞者人数　人

建設マスター受賞者人数　人

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

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

社会保険等加入状況　※構成員全員が加入若しくは適用除外でない場合、申請を受け付けません。

健康保険　｛０未加入　１加入　２適用除外｝

厚生年金保険　｛０未加入　１加入　２適用除外｝

雇用保険　｛０未加入　１加入　２適用除外｝