

総括票 B (JV)

業者コード	<input type="text"/>	※記入不要	
フリガナ	<input type="text"/>		
商号又は名称	<input type="text"/>		
J 代表者	<input type="text"/>		
V 郵便番号	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
	電話番号	<input type="text"/>	
	FAX番号	<input type="text"/>	
メールアドレス	<input type="text"/>		
所在地	<input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>

各 構 成 員	大臣・知事 コード	<input type="text"/>	許可 番号	<input type="text"/>	号	※商号 又は名称	<input type="text"/>	※代表者	<input type="text"/>	出資 比率	<input type="text"/>	%
	大臣・知事 コード	<input type="text"/>	許可 番号	<input type="text"/>	号	※商号 又は名称	<input type="text"/>	※代表者	<input type="text"/>	出資 比率	<input type="text"/>	%
	大臣・知事 コード	<input type="text"/>	許可 番号	<input type="text"/>	号	※商号 又は名称	<input type="text"/>	※代表者	<input type="text"/>	出資 比率	<input type="text"/>	%
※商号は枠に収まる文字数まで記入						※IV代表者は「1」を記入						

申請工事業種	業種 コード	業種 コード
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>

申請工事業種	業種 コード	業種 コード
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>
_____ 工事	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	<input type="text"/>	人	建設マスター受賞者人数
	<input type="text"/>	人	<input type="text"/>

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