

総括票 C (組合 1/2)

法人番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
フリガナ	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
商号又は名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
組 代表者	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
合 郵便番号	<input style="width: 30px;" type="text"/>	-	<input style="width: 30px;" type="text"/>	電話番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
				FAX番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>															
メールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>																			
所在地	<input style="width: 30px;" type="text"/>	都道府県	<input style="width: 100%;" type="text"/>																	

※結果数値の合算 { 1する / 0しない

※総合点数の算定にあたり、組合の経営事項審査結果数値(完工高、自己資本額等)に構成員の結果数値を合算することを認めています。合算するか否かは申請者が選択できます。合算する場合は上欄に「1」を、合算しない場合は「0」を記入してください。

【注意】合算するためには、組合の構成員は以下の条件を満たしている必要があります。

- 1 法人の場合：役員が組合の理事であること。 個人事業主の場合：組合の理事であること。
(例：A組合の総合点数の算定に当たり、A組合の構成員であるB建設の結果数値の合算を認めるには、B建設の役員がA組合の理事でなければならない。)
- 2 合算を選択する業種について、経営事項審査の申請をしている者であること。

申請工事業種	業種コード	結果数値を合算する組合構成員の「組合員番号」を「総括票C(組合2/2)」より選択し記載してください。合算を選択しない場合は記載不要。合算できる組合構成員は各業種10以内。																			
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>
_____ 工事	<input style="width: 20px;" type="text"/>	1	<input style="width: 20px;" type="text"/>	2	<input style="width: 20px;" type="text"/>	3	<input style="width: 20px;" type="text"/>	4	<input style="width: 20px;" type="text"/>	5	<input style="width: 20px;" type="text"/>	6	<input style="width: 20px;" type="text"/>	7	<input style="width: 20px;" type="text"/>	8	<input style="width: 20px;" type="text"/>	9	<input style="width: 20px;" type="text"/>	10	<input style="width: 20px;" type="text"/>

ISO 9000 シリーズ	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	個人住民税特別徴収実施の有無	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし
ISO 14001	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	身体・知的・精神障害者雇用者数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人
エコアクション21	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	静岡県優秀施工者顕彰受賞者人数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人
消防団協力事業所表示制度の認定	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	建設マスター受賞者人数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人
不当要求防止責任者講習の受講	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	技能マイスター認定者数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人
建設キャリアアップシステム事業者登録	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし	土木関係1級技術者資格者証保有人数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人 ※土木一式を申請する場合のみ記入
建設業労働災害防止協会	<input type="checkbox"/>	{ 0未加入 1加入(静岡県支部) / 2加入(静岡県以外の支部)	建築関係1級技術者資格者証保有人数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人 ※建築一式を申請する場合のみ記入
健康保険加入状況	<input type="checkbox"/>	{ 0未加入 1加入 / 2適用除外	監理技術者資格者証保有人数	<input style="width: 30px;" type="text"/>	人
厚生年金保険加入状況	<input type="checkbox"/>	{ 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	<input style="width: 30px;" type="text"/>	台
雇用保険加入状況	<input type="checkbox"/>	{ 0未加入 1加入 / 2適用除外	若手技術者育成型入札	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし
			小規模修繕委託	<input type="checkbox"/>	{ 1あり / 0なし

