

一般競争（指名競争）入札参加者資格審査申請書（建設工事）

大牟田市 市長

令和〇年 〇月〇日

宛

大牟田市企業管理者

令和6年度において大牟田市（企業局）建設工事入札、見積に参加したいので、指定の書類を添えて入札参加者資格の審査を申請します。

なお、この申請書及び添付書類のすべての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

万一、申請書等に虚偽の記載があった場合は、いかなる措置を受けても異存ありません。

本店を記入

住 所 大牟田市〇〇町〇丁目〇番地
 商号又は名称 大牟田建設(株)
 役 職 名 代表取締役
 代表者氏名 大牟田 太郎

実 印



登録を希望する工事業種

第1希望

第2希望

第3希望

建築一式

土木一式

電気

市内業者の方は毎年度の格付け及び申請業種を確認するため、毎年度申請書を提出してください。

障害者雇用状況報告書

令和 年 月 1日現在

障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則第8条の規定により、
下記のとおり報告します。

令和 年 月 日 公共職業安定所長 殿

A 事業主	(ふりがな) 法人名称	見本	住所	〒	事業の種類	産業分類	事業所の数	
	(ふりがな) 氏名又は代表者氏名			法人にあっては主たる事業所の所在地				(TEL)
	法人番号							
B 雇用の状況	区分	合計	C 事業所別の内訳					
	適用事業所番号	/						
	事業所の名称							
	事業所の区分 1 特例子会社に含まれる事業所 2 指定就労継続支援A型事業所 3 上記1及び2以外							
	事業所の所在地							
	事業の内容							
	除外率		%	%	%	%	%	
	常用雇用労働者の数							
	(イ)常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)	人	人	人	人	人	人	人
	(ロ)短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
	(ハ)常用雇用労働者の数 [1+(ロ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人
	(ニ)法定雇用障害者の算定の基礎となる労働者の数	人	人	人	人	人	人	人
	常用雇用身体障害者、知的障害者及び精神障害者の数							
	(ホ)重度身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
	(ハ)重度身体障害者以外の身体障害者の数	人	人	人	人	人	人	人
(ト)重度身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(フ)重度身体障害者以外の身体障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(リ)身体障害者の数 [(ホ×2)+ハ+ト+(フ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人	
(ヌ)重度知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ル)重度知的障害者以外の知的障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(リ)重度知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(リ)重度知的障害者以外の知的障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(カ)知的障害者の数 [(ヌ×2)+ル+リ+(リ×0.5)]	人	人	人	人	人	人	人	
(コ)精神障害者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ク)精神障害者である短時間労働者の数	人	人	人	人	人	人	人	
(ケ)精神障害者の数 [コ+ク]	人	人	人	人	人	人	人	
計 [(リ)+ (カ)+ (ケ)]	人	人	人	人	人	人	人	
実雇用率 (/ の × 100)								
身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数 [(/ の × 法定雇用率) -]								
D 障害者の雇用の促進等に関する法律別表に掲げる種類別の身体障害者数								
視覚障害者(第1号に該当する者)	人	人	人	人	人	人	人	
聴覚又は平衡機能障害者(第2号に該当する者)	人	人	人	人	人	人	人	
音声・言語・そしゃく機能障害者(第3号に該当する者)	人	人	人	人	人	人	人	
肢体不自由者(第4号に該当する者)	人	人	人	人	人	人	人	
内部障害者(第5号に該当する者)	人	人	人	人	人	人	人	
E 障害者雇用推進者	役職名	氏名	F 記入担当者	所属部課名	氏名			

【障害者雇用義務のある事業所】

- ・ ⑭欄の数が0人の場合
業者登録票の障害者雇用欄の「有」(雇用者数達成)に○印をつけ、この報告書の写しを添付してください。
- ・ ⑭欄「身体障害者、知的障害者又は精神障害者の不足数」の数が1人以上の場合
業者登録票の障害者雇用欄の「無」に○印をつけてください。
※報告書の写しは不要です。

(記載上の留意事項は、裏面にあります。)

安定所 処理欄

< 記載例 >

納税証明書交付申請書 (競争入札参加資格審査申請用)

都道府県税事務所長 へ
大牟田 市区町村長 へ

○年 ○月 ○日

【代理人記入欄】
代理人の方のみ記入してください。

住所

氏名

生年月日

電話番号

納税者との関係

住所 (所在地)	大牟田市○○町○
(フリガナ) 氏名又は 法人名及び 代表者氏名	オオム タケンセツ 大牟田建設(株) 代表取締役 オオム タロウ 大牟田 太郎
生年月日	
電話番号	0944 - 12 - 3456

法人の場合は印鑑が必要



代理人の方が請求される場合は委任状が必要な場合があります。

未納の税額がないことの証明については、他の証明書類にて対応させていただく場合がございますのでご了承ください。
特に、郵送で請求される場合は、未納の税額がないことの証明の対応の可否、手数料の金額及び支払方法等について、請求前に

必要な証明書の種類にチェック

下記のとおり、競争入札参加資格審査申請のため納税証明書の交付を申請する

記

証明書の種類	納税証明(都道府県)	納税証明(市区町村)	未納の税額がない証明(都道府県・市区町村)	滞納処分を受けたことがない証明(都道府県・市区町村)
証明を受けようとする税目 <small>(該当する税目にレ点を記入してください)</small>	法人都道府県民税 法人事業税及び特別法人事業税 個人事業税 自動車税(種別割) 固定資産税・都市計画税(土地家屋)(東京都23区) 固定資産税(償却資産)(東京都23区) その他()	個人市区町村民税及び個人都道府県民税 法人市町村民税 固定資産税・都市計画税 軽自動車税(種別割) 国民健康保険税 その他()		
証明を受けようとする地方税等の年度	年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日	年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日 年度分 自 年 月 日 至 年 月 日		
証明を受けようとする事項	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	・納付すべき税額 ・納付済額 ・未納税額	未納の税額がないこと	
証明書の申請枚数	枚	枚	1 枚	枚

必要な枚数を記入

備考(その他)

担当部署記載欄

納税証明(都道府県)	税目数	年度	枚	円	合計 〔内現金 円〕 円	確認者	領収担当者印 (サイン)
納税証明(市区町村)	税目数	年度	枚	円			
未納の税額がない証明			枚	円			
滞納処分を受けたことがない証明			枚	円			
本人確認	本人確認書類 個人番号カード 運転免許証 旅券(パスポート) その他() 官公庁発行の身分・資格証明書(顔写真付)()					確認者	

令和〇年 〇月 〇日

使 用 印 鑑 届

使用印



又は



商号又は名称、支店名等、代表者の記載のある印鑑を届け出てください。
商号又は名称、支店名等がない場合は、記載のある角印等を、代表者の記載がない場合は代表者の私印等を同時に届け出てください。

上記の印鑑は、入札、見積に参加し、契約の締結のために使用したいのでお届けします。

住 所大牟田市〇〇町〇丁目〇番地.....

商号又は名称大牟田建設(株).....

代表者氏名代表取締役.....大牟田 太郎.....



支店等（委任先）の住所等を記入のこと。

委 任 状

受任者

住 所 大牟田市〇〇町 丁目 番地

商号又は名称 大牟田中央建設(株) 大牟田支店

代表者氏名 支店長 大牟田 炭子

使用印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

使用印（支店長等の印）を押印

委 任 事 項

1. 入札書類及び見積書類提出の件
2. 契約締結の件
3. 保証金納入及び取下げの件
4. 工事又は修繕施工の件
5. 代金(前払金を含む。)の請求及び領収の件
6. 契約の変更又は解除並びに解除に伴う精算及び紛争処理に関する件
7. その他契約締結に関連する一切の権限
8. 上記各号に関し、復代理人選任及び解任の件
9. 共同企業体結成等に関する一切の件

期 間 （令和 6 年 8 月 1 日 から 令和 7 年 7 月 3 1 日まで）

令和 年〇月〇日

本店の住所等を記入のこと。

委任者

住 所 福岡市 区〇〇町〇丁目〇番地

商号又は名称 大牟田中央建設(株)

代表者氏名 代表取締役 大牟田 次郎

実印

本店代表者の印

大牟田市長
大牟田市企業管理者 宛

事業所従業員・技術職員名簿

支店登録(準市内業者)については、登録する支店等について記入のこと。

住 所 大牟田市〇〇町〇丁目〇番地
 商号又は名称 大牟田建設(株)
 代表者氏名 代表取締役 大牟田 太郎

大牟田市との契約の際に、監理技術者、主任技術者又は現場代理人になりえる者を記入してください。

監理技術者又は主任技術者は免許等の写し及び3か月以上の雇用関係が確認できる書類(健康保険証の写し等)、また、監理技術者の資格を有している技術者は、併せて監理技術資格者証(裏表両面)の写しを添付してください。

現場代理人としてのみの登録技術者は雇用関係が確認できる書類を添付してください。

No.	氏 名	生 年 月 日	資格区分 コード	資 格 区 分	監理技術者資格者証交付番号	備 考
					登録業種の専任技術者	
1	大牟田 一郎	S35. 2. 18	120	一級 建築施工管理技士	0123456789 専： 建 士	監理技術者 推進工事技士
			111	一級 建設機械施工技士		
2	建設 三郎	S20. 2. 18	221	二級 建築施工管理技士 (建築)		登録する業種の専任技術者について該当する業種を選択。
3	福岡 太郎	S38. 7. 10	127	一級 電気工事施工管理技士	0001112223 専： 電	監理技術者
4	三山 雄太	S45. 6. 3				現場代理人
5	現場代理人、主任・監理技術者は業者と雇用関係にあること					現場代理人になりえる者。資格取得中や雇用後3月に満たない技術者を含む。
6						
7						
8	参考：【大牟田市工事請負契約約款】 第10条 第2項現場代理人は、この契約の履行に関し、工事現場に常駐し、その運営、取締りを行うほか、請負代金額の変更、請負代金の請求及び受領、第12条第1項の請求の受理、同条第3項の決定及び通知並びにこの契約の解除に係る権限を除き、この契約に基づく請負者の一切の権限を行使することができる。					
9						
10						

注) 実務経験での技術者登録の場合は、該当業種の実務経験経歴書等(卒業証明書の写し)を提出してください。

注) 直近の経営事項審査時に提出した「技術職員名簿」の写しを添付してください。

資本関係・人的関係調書

本店の住所等を記入のこと。

この調書は、該当がない場合も全業者提出してください。
(詳細は書類作成の手引き参照のこと)

令和 ○年○月○日

住 所	大牟田市○○町 丁目 番地
商号又は名称	大牟田建設(株)
代表者氏名	代表取締役 大牟田 太郎

申請日現在において、当社と他の大牟田市建設工事等入札参加資格者と資本関係又は人的関係のある者は、下記のとおり相違ありません。

- 記
- 1 資本関係又は人的関係の有無 あり ・ なし(どちらかに 記)
- 1 でなしに 記した場合は、2 以降の記入の必要はありません。
- 2 資本関係のある他の入札参加資格者

会社法第2条第4号の2の規定による親会社等

商号又は名称	カブシキカイシャ フクオカケンセツ
	株式会社 福岡建設

会社法第2条第3号の2の規定による子会社等

商号又は名称	

に記載した親会社等の他の子会社等(自社を除く)

商号又は名称	

役員等の兼任の場合は、両方の業者が大牟田市に登録する場合に記載してください。

- 3 人的関係のある他の入札参加資格者
役員等の兼任の状況

当社の役員等		兼任先及び兼任先での役職	
役職	氏名	商号又は名称	役職
取締役	大牟田 次郎	株式会社 大牟田機械	取締役

- 4 その他(1又は2と同視しうる資本関係又は人的関係があると認められる場合)

商号又は名称	所在地	関係

1で「なし」に 記を記入した場合は、2から4の欄に記入する必要はありません。

それぞれ記載欄が不足する場合は、適宜記入欄を追加してください。

登録先を支店等に委任する場合であっても、本店の住所、名称等を記入のこと。

誓 約 書

【建設工事】

令和 ○年 ○月 ○日

大牟田市長
大牟田市企業管理者 宛

住 所
商号又は名称
代 表 者

大牟田市○○町○丁目○番地
大牟田建設㈱
代表取締役 大牟田 太郎

私は、大牟田市が大牟田市暴力団排除条例に基づき、公共工事その他の市の事務又は事業により暴力団を利することとならないように、暴力団員はもとより、暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者を入札、契約から排除していることを認識したうえで、下記記載事項について、説明を受け、これを了解し、誓約いたします。

なお、これらの事項に反する場合、貴市が行う措置（契約解除、違約金並びに損害賠償の請求、指名停止、事業者名の公表等を含む）について、一切の異議申し立てを行いません。

また、第1項各号の調査・確認のため、貴市が福岡県警察本部に照会することについて承諾します。
記

1 次の各号のいずれにも該当しません。

- (1) 計画的又は常習的に暴力的不法行為等を行い、又は行うおそれがある組織（以下「暴力的組織」という。）であるとき。
- (2) 役員等（受託者が個人である場合にはその者を、受託者が法人である場合にはその法人の役員（役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。）をいう。以下同じ。）が、暴力的組織の構成員（構成員とみなされる場合を含む。以下「構成員等」という。）となっているとき。
- (3) 構成員等であることを知りながら、構成員等を雇用し、又は使用しているとき。
- (4) 暴力的組織又は構成員等であることを知りながら、その者と業務の一部を委任し、又は請け負わせる契約等を締結したとき。
- (5) 自社、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織又は構成員等を利用したとき。
- (6) 暴力的組織又は構成員等に経済上の利益又は便宜を供与したとき。
- (7) 役員等が、個人の私生活上において、自己若しくは第三者の不正の利益を図る目的若しくは第三者に損害を与える目的をもって、暴力的組織若しくは構成員等を利用したとき、又は暴力的組織若しくは構成員等に経済上の利益若しくは便宜を供与したとき。
- (8) 役員等が、暴力的組織又は構成員等と密接な交際を有し、又は社会的に非難される関係を有しているとき。

2 前項各号に該当する事由の有無の確認のため、役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

3 大牟田市指名停止等措置要綱に基づく指名停止の措置を受けている者及び第1項各号に該当する者を再委託者としません。

4 第1項各号に該当する者を再委託者としていて、大牟田市から当該再委託契約の解除（当該再委託契約の当事者でない場合は、当事者に対して解除を求めることを含む。以下「解除等」という。）を求められた場合は、解除等の求めに従います。

-----暴力団排除条項第1項各号の解釈について-----

(1) 暴力団排除条項第1項第四号関係

暴力団員等である事実を知らずに、暴力団員等を雇用している場合又は暴力的又は暴力団員等である事実を知らずに、その者と再委託契約その他の契約を締結した場合であっても、当該事実の判明後速やかに、解雇に係る手続や契約の解除など適切な是正措置を行わないときは、当該事実を知りながら行っているものとみなす。

(2) 暴力団排除条項第1項第八号関係

「社会的に非難される関係」とは、例えば暴力団又は暴力団員等を自らが主催するパーティその他の会合に招待するような関係又は暴力団又は暴力団員等が主催するパーティその他の会合に出席するような関係である。

役員等調書及び照会承諾書

令和 ○年 ○月 ○日

大牟田市長
大牟田市企業管理者 宛

契約先を支店等に委任する
場合であっても、本店の住
所等を記入のこと。

住 所 **大牟田市○○町 丁目 番地**
商号又は名称 **大牟田建設㈱**
代表者氏名 **代表取締役 大牟田 太郎**

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、大牟田市建設工事等の請負契約に係る競争入札参加者資格1の(5)に掲げる者に該当するかどうかを確認するため、福岡県警察本部に照会することを承諾します。

(支店又は営業所等を契約先(委任先)とする場合は、当該支店長又は営業所長等も記載してください。)

役 職	氏 名	フリガナ(カタカナ記入)	性別(男・女)	生年月日 (明治M,大正T,昭和S,平成H)
	監査役については、 記入不要です。			

【備考】

氏名等この調書に記載されたすべての個人情報は、大牟田市個人情報保護条例(平成14年12月27日条例第22号)の規定に基づいて取り扱うものとし、大牟田市が大牟田市発注工事等からの暴力団等の排除に関する合意書に基づいて実施する暴力団等の排除の措置以外の目的には使用しません。大牟田市がこれらの情報をもとに福岡県警察本部から取得した個人情報についても同様です。

業者登録票【工事】3業種まで登録可
【市内業者及び準市内業者用】

※書類作成の手引き及び記載例を参照のうえ黒色太枠内をご記入ください。

新規	・	継続	H・R	登録有					
受付日									
審査	<input type="checkbox"/>	入力	<input type="checkbox"/>	照合	<input type="checkbox"/>				
業者番号	5	0	0	0	0	0			

担当者	三池 初子	TEL	41-2590	業者番号	500000						
① 本店	商号又は名称	大牟田建設(株)		記入不要							
	フリガナ	オオムタケンセツ		記載例：市内業者							
	代表者	役職	代表取締役		氏名	大牟田 太郎					
					フリガナ	オオムタ タロウ					
	住所	福岡 <input checked="" type="checkbox"/> 都・道・府・県 大牟田市○○町○丁目○番地									
	郵便番号	836	—	1234	雇用保険加入	<input checked="" type="checkbox"/>	・	無	・	除外	
	TEL	0944	—	00	健康保険加入	<input checked="" type="checkbox"/>	・	無	・	除外	
	FAX	09				<input checked="" type="checkbox"/>	・	無	・	除外	
	携帯TEL	09				<input checked="" type="checkbox"/>	(9001)	・	(14001)	・	無
	メールアドレス	○○		○○.○○○	福岡県子育て 応援宣言	<input checked="" type="checkbox"/>	・	無			
許可番号	<input checked="" type="checkbox"/> 00	40	—	012345	号	障害者雇用	<input checked="" type="checkbox"/>	(法定雇用率達成)	自主的雇用	・	無
経審の審査基準日	令和	○	年	○	月	○	日	消防団協力認定	有	・	<input checked="" type="checkbox"/> 無

② 支店等 (委任先)	<input checked="" type="checkbox"/> 支店等に委任しない場合										
	商号又は名称	チェックをいれる									
	フリガナ										
	代表(受任)者	役職					氏名				
							フリガナ				
	住所	大牟田市									
	郵便番号										
TEL	有・無のいずれかに○印 ※「有」の場合、企業ID(16桁)記入										
メールアドレス	○○○@	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	○○○	注)指名競争入札通知書等は原則として契約先(委任先)へFAXで送付します。

③	電子入札利用者登録	<input checked="" type="checkbox"/> 有	・	無	企業ID(16桁)	1234567890123456
---	-----------	---------------------------------------	---	---	-----------	------------------

④ 登録業種	希望 順位	業 種		許可区分	総合	建設業許可		申請分
		業 種	コード			新 規	継 続	
1	1	業 種	建築一式	<input checked="" type="checkbox"/> 特 定	900	<input type="checkbox"/> 新 規	<input checked="" type="checkbox"/> 継 続	R ○ 年 ○ 月 ○ 日
		コード	020	一 般				
2	2	業 種	土木一式	特 定	750	<input type="checkbox"/> 新 規	<input checked="" type="checkbox"/> 継 続	R ○ 年 ○ 月 ○ 日
		コード	010	<input checked="" type="checkbox"/> 一 般				
3	3	業 種	電気	<input checked="" type="checkbox"/> 特 定	800	<input type="checkbox"/> 新 規	<input checked="" type="checkbox"/> 継 続	R ○ 年 ○ 月 ○ 日
		コード	090	一 般				

業者登録票【工事】3業種まで登録可
【市内業者及び準市内業者用】

※書類作成の手引き及び記載例を参照のうえ黒色太枠内をご記入ください。

新規	・	継続	H・R	登録有					
受付日									
審査	<input type="checkbox"/>	入力	<input type="checkbox"/>	照合	<input type="checkbox"/>				
業者番号	5	0	0	0	0	0	0	0	0

担当者	大牟田 初子	TEL	092-000-0002	業者番号	50000000
① 本店	商号又は名称	大牟田中央建設(株)		記入不要	
	フリガナ	オオムタチュウオウケンセツ		記載例：準市内業者	
	代表者	役職	代表取締役	氏名	大牟田 次郎
		フリガナ		フリガナ	オオムタ ジロウ
	住所	福岡 都・道・府・県 福岡市〇〇区〇〇町〇丁目〇番地			
	郵便番号	810 — 1234	雇用保険加入	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ・ 除外	
	TEL	092 — 0000 — 0000	健康保険加入	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ・ 除外	
	FAX	092 — — —		<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無 ・ 除外	
	携帯TEL			<input checked="" type="radio"/> 有 (9001・14001) ・ 無	
	メールアドレス	〇〇〇	応援宣言	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	
	許可番号	〇〇 — 012345 号	障害者雇用	<input checked="" type="radio"/> 有 (法定雇用率達成・自主的雇用) ・ 無	
	経審の審査基準日	令和 〇年 〇月 〇日	消防団協力認定	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	

② 支店等(委任先)	<input type="checkbox"/> 支店等に委任しない場合				
	商号又は名称	大牟田中央建設(株) 大牟田支店			
	フリガナ	オオムタチュウオウケンセツ オオムタシテン			
	代表(受任)者	役職	支店長	氏名	大牟田 炭子
		フリガナ		フリガナ	オオムタ スミコ
	住所	大牟田市〇〇町〇丁目〇番地			
	郵便番号	836 — 8666	携帯TEL	000 — 000 — 0000	
	TEL	41 — 2590	FAX	41 — 2592	
	メールアドレス	〇〇〇@〇.〇〇.〇〇〇		注)指名競争入札通知書等は原則として契約先(委任先)へFAXで送付します。	

③	電子入札利用者登録	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	企業ID(16桁)	1234567890123456
---	-----------	--	-----------	------------------

④ 登録業種	希望順位	業種	有・無のいずれかに〇印 ※「有」の場合、企業ID(16桁)記入			申請区分	
	1	業種コード	建築一式 020	<input checked="" type="radio"/> 特定 — <input type="radio"/> 一般	900	R 〇年 〇月 〇日	<input checked="" type="radio"/> 継続 — <input type="radio"/> 新規
	2	業種コード	土木一式 010	<input type="radio"/> 特定 — <input checked="" type="radio"/> 一般	750	R 〇年 〇月 〇日	<input checked="" type="radio"/> 継続 — <input type="radio"/> 新規
	3	業種コード	電気 090	<input checked="" type="radio"/> 特定 — <input type="radio"/> 一般	800	R 〇年 〇月 〇日	<input type="radio"/> 継続 — <input checked="" type="radio"/> 新規