様式第1号

沼田市建設工事入札参加資格審査申請書（令和8・9年度定期申請用）

記　載　例

令和８年　　月　　日

提出年月日を記入してください

沼田市長 星 野　　稔 様

主たる営業所の所在地	〒378-8501　沼田市下之町888
称号又は名称	○○○○株式会社
代表者役職氏名	代表取締役　○○○○
申請事務担当者氏名及び連絡先	総務部　○○○○　TEL 0278-23-2111
申請事務代行者氏名及び連絡先	TEL

受付印

沼田市が執行する建設工事に係る競争入札に参加する資格に審査を申請します。
資格認定結果に係る内容を沼田市のホームページ等を通じて公表することを承諾します。
また、次の事項について誓約します。
1　申請書及び添付書類の内容については、事実と相違ないこと。
2　地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当する者でないこと。
3　沼田市が申請内容について調査を実施することを承諾し、これに協力すること。

1　建設業許可番号　大臣・知事コード：1 0　許可番号：第 1 2 3 4 5 6 号　沼田市登録コード：　※沼田市記入欄（記入不要）

経営規模等評価結果通知書総合評定値通知書の「とび・土工・コンクリート」の数値を入れてください。（5、6も同様）

2　新規申請・継続申請の別：1　（令和6・7年度の入札参加資格を有する場合（継続申請）は「1」を、そうでない場合（新規申請）は「2」を記入してください。）

3　建設業許可区分

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
1	2			1				1				1													1			1

（一般建設業許可をもっている業種の枠に「1」を、特定建設業許可をもっている業種の枠に「2」を記入してください。）

4　経営事項審査の総合評定値

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ
575	712			525				652				550	

板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
											540			

基準日は令和8年1月1日です（以下の項目も同様）

（基準日における経営事項審査の総合評定値を業種ごとに記入してください。）

5　完成工事高

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ
123	234			56				72				11	

板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
											15			

（基準日における2ヶ年又は3ヶ年平均完成工事高を千円単位で記入してください。）

6　元請完成工事高

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ
61	210			31				0				0	

板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
											3			

（基準日における2ヶ年平均元請完成工事高を千円単位で記入してください。）

7　1級技術職員数

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
2	3			2	2					2		2	2			2									2			

（基準日における1級技術職員の人数を記入してください。）

8　工事成績

土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	ほ	しゅ
72.3	78.0			69.8				75.2				70.8	

板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
											72.0			

令和4年～令和6年度における3年間の各業種の平均点を記入してください。

（基準日の前年度以前の3年間の沼田市工事成績評定要領による評定点の平均点を小数点以下第2位四捨五入で記入してください。）

9　除雪等の協力の有無：1　（基準日において、沼田市と除雪等に関する委託契約を締結している場合は「1」を記入してください。）

10　災害協定締結の有無：1　（基準日において、沼田市と災害協定を締結しているか、災害協定を締結している団体に加盟している場合は「1」を記入してください。）

11　市内に住民登録がある職員の雇用の状況　市内に住民登録がある職員数：10 人　÷　総職員数：12 人　＝　総職員に対する市内に住民登録がある職員数の割合（小数点以下四捨五入）：83 %

役員等を含め直接的恒常的雇用関係にある全職員を対象として記入してください。なお、それを証明する書類等を提出する必要はありません。

12　消防団活動への協力の有無　沼田市消防団に所属する職員数：2 人　（基準日において、沼田市消防団協力事業所に認定されている場合は「1」を記入してください。）

該当者がある場合は「消防団員登録報告書」を提出してください。

書類等を提出する必要はありませんが、協力事業所認定の有無を後日市地域安全課で確認します。

13　障害者雇用の状況　雇用する障害者数（基準日直前の6月1日における数）：1 人　（基準日直前の6月1日において、雇用義務のある事業所は「1」を記入してください。）

※短時間労働者は1人で0.5人。重度身体障害者、重度知的障害者は1人を2人としてカウント（障害者雇用促進法に基づきカウントします。）

「障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則第8条」に基づき報告義務がある者は、公共職業安定所の長に提出した最新の「障害者雇用状況報告書」の写しを提出してください。報告義務がなく、障害者を1人以上雇用している者は、雇用している人の身体障害者手帳等の写しのほかに、常勤性を確認する資料（雇用保険被保険者資格取得時確認通知書の写し等）を提出してください。

14　ISO9000シリーズの認証取得の有無：1　（ISO9000シリーズを認証取得している場合は「1」を記入してください。）

15　ISO14000シリーズの認証取得の有無：　（ISO14000シリーズを認証取得している場合は「1」を記入してください。）

16　入札参加資格停止措置等の有無：　（基準日の直前2年間に沼田市から入札参加資格停止措置を受けた場合は「1」を記入してください。）　令和6年1月1日から令和7年12月31日まで　（資格停止等を受けた期間を記入してください。）

※（参考・加点対象ではありません。沼田市第3次男女共同参画計画に基づき参考として記入願います。）
女性職員の雇用の状況　①正規雇用する女性の数（令和8年1月1日における数）：5 人　②①のうち管理職（課長級以上）の数：1 人　③①のうち技術者の数：1 人

11の総職員数のうち女性の数を記入してください。

各事業所の実態に合わせて記入してください。管理職手当支給の有無は問いません。

別表2　資格区分コード表に掲げるいずれかの資格を有している者の数を記入してください。

注）本申請書は、A4で印刷し1部提出してください。