

使用印鑑届 兼 誓約書

平成 年 月 日

草津市長 宛

〒

申請者住所

フリガナ

商号または名称

フリガナ

代表者職・氏名

実印

電話番号

FAX番号

下記の印鑑は、競争入札および見積りに参加し、契約の締結および代金請求、受領、その他一切の商取引に使用しますのでお届けします。

また、工事（業務）の競争入札、見積りに関し、私的独占の禁止及び公正取引の確保に関する法律（昭和22年法律第54号）等を遵守し、入札参加者の遵守事項および契約事項を守り、信義、誠実に実行します。また、地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4第1項ならびに草津市が発注する建設工事等についての契約に係る一般競争入札および指名競争入札に参加する者に必要な資格等に関する要綱（平成13年草津市告示第189号）第2条第2項各号に掲げる者に該当していないことを誓約します。

草津市との取引に使用する

代表者印または代理人印



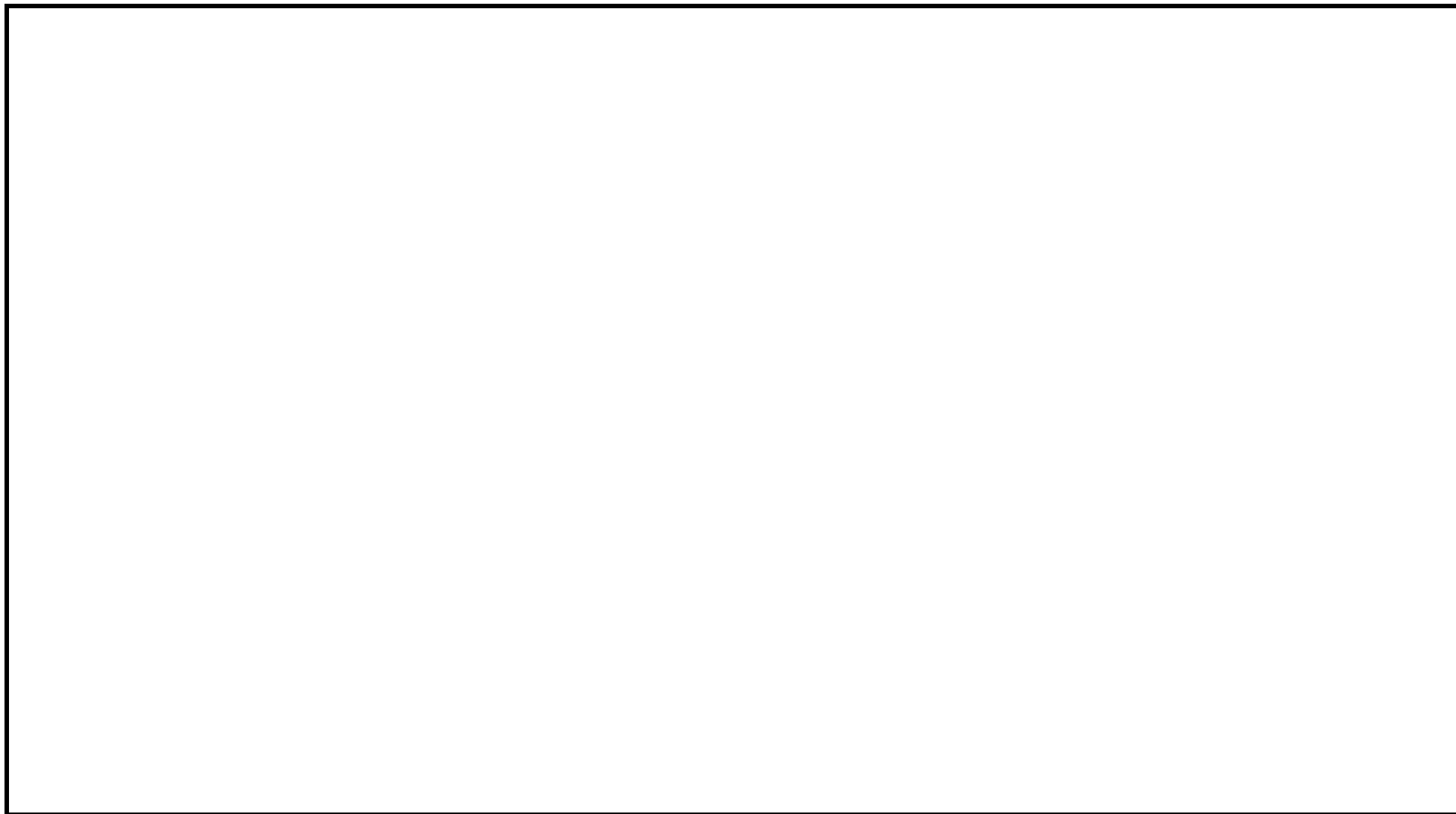
技 術 職 員 一 覧

前年申請と変更	技術職員氏名	性別	生年月日	この欄への記入は不要です			採用年月日	土木施工管理技士	建築施工管理技士	電気工事施工管理技士	管工事施工管理技士	造園施工管理技士	建設機械施工技士	建築士	電気工事士	消防設備士	技能士	技術士・技術士補	測量士・測量士補	舗装施工管理技術者	実務経験	監理技術者資格者証	監理技術者講習修了証等	この欄への記入は不要です			
				賃金台帳	社会保険	雇用保険																		1	2	3	監
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				
		男女	. . .				. . .	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	1 2	2 3	甲 乙	1 2	士 補	士 補		1 2		有 無	有 無				

※前年申請時と変更のある場合は、「変更有」欄の該当者の箇所に○をつけること。 保有する資格について、それぞれ該当するところを○で囲むこと。

指定様式6

事務所位置図



事務所等写真

<p>写真のり付け</p> <p>資材置き場</p>	<p>写真のり付け</p> <p>事務所内執務風景</p>	<p>写真のり付け</p> <p>事務所外観</p>
----------------------------	-------------------------------	----------------------------

【写真撮影にあつたての注意事項】

1. 事務所外観の写真は、建物とあわせて看板の文字が識別できるように撮影してください。
2. 事務所内執務風景の写真は、事務所内での執務風景を撮影してください。
3. 資材置場の写真は、申請者が使用している資材置場で会社の看板の文字が識別できるように撮影してください。

社会貢献活動確認調書

応急救援活動の実績

	実施機関	災害の内容	災害の場所	活動内容（概要）
1	平成 年 月 日～			
2	平成 年 月 日～			
3	平成 年 月 日～			
例	平成 年 月 日～	台風〇〇号上陸による大雨		草津市△△町■■■川護岸の崩落にかかる復旧工事

消防団員等として活動している従業員等

※平成31年1月1日現在を基準として記載してください。

	氏名	住所	年齢	任命日	所属分団
1				年 月 日	
2				年 月 日	
3				年 月 日	
4				年 月 日	
5				年 月 日	

保護観察対象者等の雇用に関する証明書

平成 年 月 日

大津保護観察所長 様

申請者

所在地

商号または名称

代表者

印

保護観察対象者等の雇用に関して、当社が下記のとおりであることを証明願います。

証明願1. 大津保護観察所に協力雇用主として登録していること。

協力雇用主に登録した日	昭和・平成 年 月 日登録 ※加点を受けるためには審査基準日（例年1月1日）の前日までに登録していることが必要です。
-------------	---------------------------------------------------------------

証明願2. 次の期間雇用した者が保護観察対象者等であること。

雇用期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで ※1. 証明依頼日現在も雇用期間中の場合は「・・・から現在まで」と記載してください。 ※2. 被雇用者の氏名を記載する必要はありません。
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

添付書類：上記期間における雇用を証明する資料（被雇用者の所得税源泉徴収簿の写しなど）

- (注1) 保護観察対象者等とは、更生保護法第48条に規定する保護観察中の方、婦人補導院を仮退院された方および同法第85条および第86条に規定する更生緊急保護の申出があった方をいいます。
本制度において証明が可能な保護観察対象者等は、雇用期間の全部もしくは一部において保護観察を受けていた方または更生緊急保護の申出をした方であって、雇用期間の全部もしくは一部が身体の拘束を解かれた後1年を超えない期間にある方です。
- (注2) 上記の証明願1～2のうちいずれか一方の証明を依頼する場合は、不要な証明願いを斜線で消してください。

上記申請内容に相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

大津保護観察所長

印

主観点評価項目 確認表

記入してください



主観点評価項目	該当の有無等	市 確認欄
【1】 経営管理		
(1) ISO9001の取得	有 ・ 無	8点
(2) ISO14001の取得	有 ・ 無	8点
(3) エコアクション21の登録、認証	有 ・ 無	10点
(4) KESの登録、認証	有 ・ 無	10点
(ISO14001、エコアクション21、KESを重複して取得等された場合は、最も点数の高いもののみを加点)	/	小計 / 18
【2】 次世代育成支援対策 「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録	有 ・ 無	5点
【3】 社会貢献活動 (1) 災害協定の締結	会員であるものに○をしてください。	
	<input type="checkbox"/>	特定非営利活動法人草津の未来を建設する市内業者会
	<input type="checkbox"/>	草津市管工事協同組合
	<input type="checkbox"/>	滋賀県電気工事工業組合
	<input type="checkbox"/>	その他 ()
(2) 水防・防災訓練への参加	水防訓練	有 ・ 無
	防災訓練	有 ・ 無
(3) 応急救護活動の実績	活動回数 _____回	5点 (最大10点)
(4) 消防団員として活動している従業員等	_____名	5点 (最大10点)
(5) 保護観察対象者等の就労支援	協力雇用主登録	有 ・ 無
	直接雇用	有 ・ 無
	/	小計 / 36
【4】 女性活躍推進 雇用している女性技術者	_____名	2点 (最大6点)
		合計 / 65

企業名
