

受付番号	受付印

R5・6 基本カード

(表)

- [注] (1) ボールペン（黒）を使って、かい書で記入してください。
(2) 訂正は、訂正箇所のうえに白紙を貼って記入してください。（印鑑の訂正はカードの書き直しをしてください。）
(3) 契約する営業所
　・代表者が直接契約する場合→本店（主たる営業所）
　・代理人が契約する場合→代理人の所属する営業所

R5・6 基本カード

(裏)

基準日現在、契約する営業所で取得しているものを記入してください。（取得許可業種は該当する番号を○で囲んでください。）

⑯ 建設業 許可番号	建設大臣	00	特— <input type="checkbox"/> 般— <input type="checkbox"/>	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	⑰ 許可業種 01~28 は一般 51~78 は特定	01・51 土 <input type="checkbox"/> 08・58 電 <input type="checkbox"/> 16・66 ガ <input type="checkbox"/> 25・75 具 02・52 建 <input type="checkbox"/> 09・59 管 <input type="checkbox"/> 17・67 塗 <input type="checkbox"/> 26・76 水 03・53 大 <input type="checkbox"/> 10・60 タ <input type="checkbox"/> 18・68 防 <input type="checkbox"/> 27・77 消 04・54 左 <input type="checkbox"/> 11・61 鋼 <input type="checkbox"/> 19・69 内 <input type="checkbox"/> 28・78 清 05・55 と <input type="checkbox"/> 12・62 筋 <input type="checkbox"/> 20・70 機 06・56 石 <input type="checkbox"/> 13・63 ほ <input type="checkbox"/> 22・72 通 07・57 屋 <input type="checkbox"/> 15・65 板 <input type="checkbox"/> 23・73 園
	東京都知事	13	特— <input type="checkbox"/> 般— <input type="checkbox"/>	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号		
	道府県知事		特— <input type="checkbox"/> 般— <input type="checkbox"/>	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号		

申込日現在、契約する営業所でISO規格を認証取得しているものがあれば記入してください。

⑳ 対象規格	2 繼続	1 新規	㉑ 対象規格	2 繼続	1 新規
--------	------	------	--------	------	------

下記業種(16)を申し込まれる方は、()の有・無について必ず記入してください。

㉒ 16 鉄骨プレハブ(工場の保有)	1 有	0 無
㉓ 31 石綿処理(特定化学物質等作業主任者及び特別管理産業廃棄物管理責任者の雇用)	1 有	0 無

協同組合を対象事業者方式で申し込まれる方は、必ず1有に○をつけてください。

㉔ 対象事業者(協同組合のみ)	1 有	0 無
-----------------	-----	-----

09建築設計・12測量・10土木設計・13地質調査を申し込む方は、該当する登録(許可)番号を記入してください。

㉕ 建築士事務所登録	級建築士事務所	東京都知事 1 3 知事 <input type="checkbox"/>	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号
㉖ 測量業者登録	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	㉗ 建設コンサルタント <input type="checkbox"/>	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号
㉘ 地質調査業者登録	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号		

東京都又は東京都の市町村の指定を受けた方のみ記入してください。

㉙ 指定工事業者等	区分	都・市・町・村名	番号				
			第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	第 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 号	
	上水道						
	下水道						

基準日現在で、㉚~㉜の有無又は人数について、記入してください。(㉒で「0無」を○で囲んだ方のみ)

㉚ 雇用保険の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉛ 企業年金制度の導入 (厚生年金基金又は適格退職年金契約)	1 有	0 無
㉚ 健康保険及び厚生年金保険の加入	2 適用除外	1 有	0 無	㉜ 法定外労働災害補償制度の加入	1 有	0 無
㉝ 賃金不払い(基準日直前1年)	件	件		㉞ 業務災害による死傷者数 (基準日直前2年)	死亡者数 負傷者数(連続休業4日以上)	人 人
㉞ 退職一時金制度の導入	1 有	0 無				

基準日現在で記入してください。(㉒で「1有」を○で囲んだ方のみ)

㉟ 建設業退職金共済制度の加入	1 有	0 無	㉟ 日雇労働者の社会保険の加入	1 有	0 無
-----------------	-----	-----	-----------------	-----	-----

㉟ 「関係する会社」で東京都の競争入札参加資格の申込みをしている会社について、必ず記入してください。

受付番号	商号又は名称	所 在 地	代 表 者	※「関係する会社」の区分
				ア(%)・イ(%)・ウ

※「関係する会社」の区分(該当するものを○で囲んでください。ア又はイに該当する場合は、比率について記入してください。)

ア 他の会社の発行済株式総数又は資本の出資口数を25%以上有する場合

イ 他の会社によって発行済株式総数又は資本の出資口数を25%以上所有されている場合

ウ 会社の代表者あるいは役員が他の会社の代表者あるいは役員を兼ねている場合