



【記入例】

個人の場合のみ	破産の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	
申請事務担当者	所属事業所・部課係名	浦和支店建設事業課審査担当		
	担当者氏名	高砂花子		
	電話番号	048-830-5771	ファクシミリ番号	048-830-4914
	電子メールアドレス	a5770-03@pref.saitama.lg.jp		
	行政書士氏名	隆		
	電話番号	048-830-9999	ファクシミリ番号	048-830-4914
障害者雇用状況	障害者雇用人数 (実雇用人数)	10人	法定雇用義務の有無	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り
	法定雇用率 達成状況	<input type="checkbox"/> 未達成	<input checked="" type="checkbox"/> 達成	
IS09000シリーズ	取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	
	認証機関名 (取得有の場合)			
	登録番号 (取得有の場合)		登録・更新年月日 (西暦)(取得有の場合)	年 月 日
IS014000シリーズ	取得の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	
	認証機関名 (取得有の場合)	財団法人 認証機関		
	登録番号 (取得有の場合)	MSA-QS-123	登録・更新年月日 (西暦)(取得有の場合)	2021年08月05日
実績情報	資本金	30000千円	自己資本額	15000千円
	営業年数	35年		

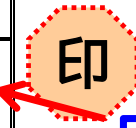
情報は全て左詰で記入し、間に空欄を入れないください。ただし、「障害者雇用人数」欄及び「実績情報」の各項目は右詰で記入してください。印の項目は記入必須事項です。

破産宣告又は破産手続開始決定の通知を受けていない場合は、「無し」を選択してください。(「有り」の場合は申請を受付できません。)

法人の場合:「無し」にチェックしてください。

この申請の内容に係る質問等に回答できる方の氏名等を記入してください。

行政書士押印欄



行政書士が代理して申請する場合には、氏名及び連絡先を記入し、押印してください。

令和5年6月1日現在、「障害者の雇用の促進等に関する法律」に基づく「障害者雇用状況報告書の提出義務のある事業者」「法定雇用義務の有無」欄の「有り」にチェックをし、所轄の公共職業安定所に提出した直近の報告書の障害者雇用人数及び達成状況(「未達成」、「達成」の該当項目にチェック)を記入してください。提出義務のない事業者「法定雇用義務の有無」欄の「無し」欄をチェックし、障害者雇用の状況(「様式B-5」の人数と一致。雇用していない場合は0)を記入してください。「法定雇用率達成状況」欄は、「様式B-5」に該当する障害者を雇用している場合は「達成」を、雇用していない場合は「未達成」をチェックしてください。

申請業務について取得している場合かつ申請日現在で有効な情報である場合のみ記入します。

「登録番号」欄は、登録番号に「/ (スラッシュ)」がある場合は、「- (ハイフン)」に置き換えて記入してください。ただし、10桁を超える場合は、「- (ハイフン)」は省略して、10桁まで記入してください。

「登録・更新年月日」欄は、認証を更新しているときは更新日を記入してください。

『建設工事』のみ申請する場合  
申請日現在有効な直近の経審の結果通知書の情報を記載してください。

- ・資本金...結果通知書欄外の値。  
上段、中央の値(審査基準日の下部)
- ・自己資本額...結果通知書、参考欄の値。  
下段、左側の値。

- ・『連結決算』の場合のみ、結果通知書の上段、右側の値。
- ・営業年数結果通知書の値。  
中段、右側の値。

『設計・調査・測量』/『土木施設維持管理』を申請する場合  
・「資本金」及び「自己資本額」...直近の決算(決算手続きが完了したもの、以下同じ)の金額  
・「営業年数」...:直近の決算日(決算手続きが完了したもの)において、申請業務のうち、営業年数の長いもの(休業等の期間は除く。以下同じ)

- 『建設工事』を含む複数の業務を申請する場合  
・「資本金」欄及び「自己資本額」欄...直近の決算の金額  
・「営業年数」欄... と を比べて、営業年数の長いもの