

資料 2

入札参加資格審査申請（物品製造・役務等）共通項目（たたき台）

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点	
1	申請先地方公共団体	申請先団体を選択	③	b	○		愛知県、盛岡市、粕屋町、山梨県市町村事務組合		—	
2	定期/随時	定期/随時のいずれかを選択	①	a	○		国、盛岡市、粕屋町、山梨県市町村総合事務組合		—	
3	新規/更新	新規/更新のいずれかを選択	①	a	○		国、滋賀県、山梨県市町村総合事務組合		—	
4	業者種別	法人/個人のいずれかを選択	①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、粕屋町	株式会社、有限会社、合同会社、合資会社、単独企業、経常JV	—	
5	法人番号	法人番号を記入	①	a	○		国、愛知県、千葉市、盛岡市、山梨県市町村総合事務組合		—	
6	官公需適格組合証明			①	a	○				
	年月日			①	a	○				
	番号			①	a	○				
	組合員名簿			①	a	○				
	役職名			①	a	○				
	所在地			①	a	○				
	代表者名			①	a	○				
	電話			①	a	○				
	適格組合申請明細表			①	a	○				
	※ 各団体の項目設定状況 は個表① 参照			1. 年間平均実績高 (直前決算の損益計算書、青色申告、白色申告等)		①	a	○		
				直前々年度の損益計算書の売上高（2か年前） ※組合員ごと・合計		①	a	○		
				直前年度分の損益計算書の売上高（1か年前） ※組合員ごと・合計		①	a	○		
				前2か年の平均実績高 ※合計		①	a	○		
				2. 自己資本額（直前決算の貸借対照表）		①	a	○		
				資本金（法人）又は出資金（組合） ※組合員ごと・合計		①	a	○		
				元入金（個人：青色申告） ※組合員ごと・合計		①	a	○		
				合計（各社の純資産合計） ※組合員ごと・合計		①	a	○		
				国、千葉市						

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
		3. 経営状況（直前決算の貸借対照表） 流動資産 ※組合員ごと・合計 流動負債 ※組合員ごと・合計 流動比率（流動資産÷流動負債×100の%数字） ※合計	①	a	○				
		4. 営業年数（営業経歴書、登記事項証明書） 組合と構成組合員の平均年数（小数点以下切り捨て） ※組合員ごとの年数・合計の平均	①	a	○				
		5. 常勤職員の人数（営業経歴書） 組合と構成組合員の合計人数 ※組合員ごと・合計	①	a	○				
		6. 設備の額 ※組合員ごと・合計 組合と構成組合員の合計額 ※組合員ごと・合計	①	a	○				
7	本社住所	郵便番号 住所（フリガナ） 住所 登記上の住所 (※住所が異なる場合)	①	a	○		全団体		—
8	本社電話番号等	電話番号 FAX番号 メールアドレス	③	b	○		愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、柏屋町、山梨県市町村総合事務組合		○ 本社の電話番号等について、どのような理由により提出を求めているか。担当者連絡先を把握すれば十分ではないか。
9	商号又は名称	商号又は名称（フリガナ） 商号又は名称	①	a	○		全団体		—
10	代表者	役職 氏名（フリガナ） 氏名	①	a	○		全団体		—
11	設立年月日	設立年月日を記入	①	a	○		国、愛知県、町田市		—
12	担当者	氏名（フリガナ） 氏名 郵便番号 住所（フリガナ） 住所 部署名 メールアドレス 電話番号 FAX番号	①	a	○		国、滋賀県、千葉市、盛岡市、町田市、柏屋町、山梨県市町村 事務組合	担当者内線番号	—

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点						
13	主たる事業の種類	物品の製造 ゴム製品 その他	①	a	○		国、愛知県、千葉市、町田市、柏屋町		○ 団体ごとに項目の設定方法が異なるところ、左記国の申請項目を採用することに支障は生じないか。						
	物品の販売	卸売 小売	①	a	○										
	役務の提供等	ソフトウェア業又は情報処理サービス業 旅館業 サービス業 その他	①	a	○										
	物品の買受	立木竹 その他	①	a	○										
14	営業所等情報	営業所名称 郵便番号 所在地 電話番号 FAX番号 メールアドレス 営業所の代表者役職 営業所代表者氏名（フリガナ） 営業所代表者氏名 営業所ごとの担当区域 (都道府県名・市区町村名・その他字名等を記入)	①	a	○					国、愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、柏屋町、山梨県市町村事務組合 営業所担当者氏名		○ 申請項目等の全国的な共通化を図る場合、事業者が複数の営業所を入力することとなることが考えられるが、その際、各団体の入札等にどの営業所が参加することとなるのかを明らかにするため、申請項目として「営業所ごとの担当区域」を設ける必要があるか。 ○ 「営業所ごとの担当区域」の申請項目を設ける場合には、営業所ごとに、「都道府県名」・「市区町村名」・「その他字名等」を入力することすることが考えられるか。その他の適切な入力方法があるか。			
			①	a	○										
			①	a	○										
			①	a	○										
			①	a	○										
			③	b	○										
			③	b	○										
			③	b	○										
			④	c	○										
15	希望する資格の種類等	希望する資格を選択 ※ 資格の種類は別途検討	①	a	○		全団体		○ 「希望する資格の種類等」は、地方公共団体ごとに大きく異なるところ、どのように共通化を図ることが適当か。 【方法①】国の資格の種類に合わせる。 【方法②】国と地方公共団体の契約内容は異なる（消防事務等）ため、国の資格の種類には合わせず、国とは別に地方公共団体共通の資格の種類を作成する。 （②－1）団体ごとに異なる資格の種類をできる限り取り入れ、種類を細分化する。 （②－2）団体ごとに異なる資格の種類を統合し、種類を最小限とする。						

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を 設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
16	製造・販売実績等	直前々年度決算	①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、 町田市、山梨県市町村事務組合	都区市町村売上高、他官公庁売上高、 種目売上高、審査対象事業年度の売上 高（取扱品目ごとの売上高）	○ 国の申請項目に合わせることによって、地 方公共団体特有の支障は生じるか。
		決算期間の年月 (令和〇年〇月から令和〇年〇月まで)	①	a	○				
		売上（収入）金額	①	a	○				
		直前年度決算	①	a	○				
		決算期間の年月 (令和〇年〇月から令和〇年〇月まで)	①	a	○				
		売上（収入）金額	①	a	○				
		前2か年間の平均実績高	①	a	○				
			①	a	○				
			①	a	○				
			①	a	○				
17	自己資本額	直前決算時	①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、 盛岡市、町田市	有形固定資産の額、主要取引金融機関 名・店名	○ 国の申請項目に合わせることによって、地 方公共団体特有の支障は生じるか。
		払込資本金	①	a	○				
		(うち外国資本)	①	a	○				
		準備金・積立金	①	a	○				
		計	①	a	○				
		剰余（欠損）金処分	①	a	○				
		次期繰越利益（欠損）金	①	a	○				
		計	①	a	○				
		決算後の増減額	①	a	○				
		払込資本金	①	a	○				
18	経営状況	(うち外国資本)	①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、 盛岡市、町田市	—	—
		合計	①	a	○				
		払込資本金	①	a	○				
		(うち外国資本)	①	a	○				
		準備金・積立金	①	a	○				
		次期繰越利益（欠損）金	①	a	○				
		計	①	a	○				
19	財政状況	直前決算時	①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、 盛岡市、町田市	—	—
		流動比率	①	a	○				
		流動資産	①	a	○				
		流動負債	①	a	○				
		流動比率	①	a	○				

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
19	常勤職員の人数		①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、町田市、山梨県市町村事務組合	技術職員の人数、事務職員の人数、常勤役員の人数	○ 「障害者の人数」「高齢者の人数」については、どのような理由で提出を求めているか。
	うち障害者の人数		③	d		○			
	うち高齢者の人数		③	d		○			
20	営業経歴	沿革 出来事（創業、法人設立、合併等） 和暦（年月） 明治より前（チェック） 詳細 営業年数の求め方（以下から選択） ・登記のある方は、法人設立の年月日から申請日までの満年数 ・個人から法人成りされた場合は、個人の創立年月日から申請日までの満年数 ・登記がない方は、創立年月日から申請までの満年数 ・その他（合併・分社・事業譲渡等の場合。沿革に要入力） 営業年数（満○年）	① ① ① ① ① ① ① ① ①	a	○		国、愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、山梨県市町村事務組合		○ 国の申請項目に合わせることによって、地方公共団体特有の支障は生じるか。
21	暴力団員等又は暴力団密接関係者に該当しないことの誓約 ※ 各団体の項目設定状況は個表② 参照	誓約（チェック） 当社（個人である場合は私、団体である場合は当団体）は、入札参加資格審査に申請するにあたり、下記の事項について誓約します。 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなつても、異議は一切申し立てません。 また、貴職において必要と判断した場合に、役員等名簿により提出する当方の個人情報を警察に提供することについて同意します。 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）及び入札参加資格審査の申請先地方公共団体の暴力団排除条例に規定する暴力団員等又は暴力団若しくは暴力団の構成員と密接な関係を有する者のいずれにも該当しないこと。	① ① ① ① ①	a	○		国、千葉市、盛岡市、柏原町、山梨県市町村総合事務組合	○ 各地方公共団体の誓約書の内容を基に誓約事項を作成したが、誓約事項に不足等はないか。 ○ 国に合わせて、必要書類ではなく、申請項目として扱うことによる支障はないか。	

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
24	ISO認証取得状況	ISO9000シリーズ（有無）	②	d		○	愛知県、滋賀県、千葉市、盛岡市、町田市、柏屋町、山梨県市町村事務組合		○ どのような理由で提出を求めているか。 ○ ISO「9000」シリーズ、「14000」シリーズのほか、提出を求める必要のあるシリーズはあるか。
		ISO14000シリーズ（有無）	②	d		○			
		その他シリーズ（有無）	②	d		○			
			②	d		○			
25	エコアクション21認証取得状況	エコアクション21認証（有無）	②	d		○	滋賀県、千葉市		○ どのような理由で提出を求めているか。
26	障害者法定雇用率の達成状況	達成していれば、チェック	②	d		○	滋賀県、千葉市、盛岡市		○ どのような理由で提出を求めているか。
	技術者資格（人数を記入）	建物管理・施設等保守管理業務関連資格	②	d					
		建築設備検査資格者							
		特殊建築物等調査資格者							
		昇降機検査資格者							
		危険物取扱者 甲種							
		危険物取扱者 丙種							
		危険物取扱者 乙種							
		電気主任技術者 第1種							
		電気主任技術者 第2種							
		電気主任技術者 第3種							
		電気工事士 第一種							
		電気工事士 第二種							
		認定電気工事従事者							
		特殊電気工事資格者							
		ボイラーターピン主任技術者							
		ボイラーエネルギー技術者							
		ボイラーエネルギー技術者							
		ボイラーエネルギー技術者							
		ボイラーエネルギー技術者							
		ボイラーエネルギー技術者							
		消防設備士 甲種							
		消防設備士 乙種							
		消防設備点検資格者 第1種							
		消防設備点検資格者 第2種							
		冷凍機械責任者 1種							
		冷凍機械責任者 2種							
		冷凍機械責任者 3種							

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体	共通項目として整理していないもの	論 点
							※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む		
27	清掃業務関連資格	建築物環境衛生管理技術者				<input type="radio"/>	愛知県、千葉市、町田市、柏屋町		○ どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。
		清掃作業監督者							
		貯水槽清掃作業監督者							
		貯水槽清掃作業監督者							
		防除作業監督者							
		空気環境測定実施者							
		統括管理者							
		下水道管理技術認定試験 処理施設							
		下水道管理技術認定試験 管路施設							
		下水道管理技術者 (下水道法第22条第2項関係)							
		下水管路管理技士							
	警備業務関連資格	警備員指導教育責任者							
		警備員検定合格者 (交通誘導2級以上)							
		警備員検定合格者 (貴重品運搬警備2級以上)							
		機械警備業務管理者							
		防災センター要員講習かつ自衛消防技術認定資格の保有者							
		自衛消防技術認定資格者							
		給食業務関連資格							
	検査・調査業務関連資格	栄養士				<input type="radio"/>	愛知県、千葉市、町田市、柏屋町		○ どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。
		調理師							
		環境計量士							
		測量士							
		測量士補							
		土地区画整理事業士							
		不動産鑑定士							
		不動産鑑定士補							
		SE							
		プログラマー							
		オペレーター							
		キーバンチャー							

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
28	代理店・特約店登録		③	d		○	千葉市、山梨県市町村事務組合		○ どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。
	商号又は名称		③	d		○			
	区分（総代理店/特約店/代理店等）		③	d		○			
	取扱品目		③	d		○			
29	営業実績情報		③	d		○	千葉市、盛岡市、柏原町、山梨県市町村事務組合		
	※ 各団体の項目設定状況は個票④ 参照	商号又は名称	③	d		○			
	※ 参考資料 4	分類コード	③	d		○			
	発注者		③	d		○			
	元請・下請の別		③	d		○			
	件名		③	d		○			
	契約内容		③	d		○			
	契約金額（千円・税込）		③	d		○			
	契約年月		③	d		○			
	完成（予定）年月		③	d		○			
	※直前2か年間に完成（見込み）した主な契約の実績（希望する資格の種類等に関するもの）を入力してください。								
	※契約の相手方が官公庁でない契約についても入力することができます。								

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点																																																																																																																																																																																																																																																																						
30	社会保険料等加入状況 ※ 各団体の項目設定状況は個票 ⑤参照	1 社会保険等の加入状況 <table border="1"> <tr> <td>健康保険</td> <td>②</td> <td>d</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 未加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 適用除外（加入義務無し）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>厚生年金保険</td> <td>②</td> <td>d</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 未加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 適用除外（加入義務無し）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>雇用保険</td> <td>②</td> <td>d</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 未加入</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 適用除外（加入義務無し）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 2 社会保険等に未加入又は適用除外となっている理由（すべて加入している場合は記入不要） <table border="1"> <tr> <td>社会保険（健康保険及び厚生年金保険）</td> <td>②</td> <td>d</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 従業員が5人未満の個人事業所であるため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 常時5人以上の従業員を使用しているが、農林漁業やサービス業など適用事業所とならない個人事業所であるため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 役員のみで構成される法人で、役員全員が無報酬であるため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 出向者のみで構成される法人で、全員出向元で加入しているため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ その他（具体的な理由を記載してください。）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>雇用保険</td> <td>②</td> <td>d</td> <td></td> <td>○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 従業員がいないため（役員のみ又は個人事業主のみ）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 従業員が同居の親族のみであるため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 全従業員の労働時間が週20時間未満であるため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ 出向者のみで構成される法人で、出向元で加入しているため</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>□ その他（具体的な理由を記載してください。）</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>※加入義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご報告ください。</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>※報告内容について、申請先地方公共団体が関係機関へ確認する場合があります。</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	健康保険	②	d		○						□ 加入										□ 未加入										□ 適用除外（加入義務無し）										厚生年金保険	②	d		○						□ 加入										□ 未加入										□ 適用除外（加入義務無し）										雇用保険	②	d		○						□ 加入										□ 未加入										□ 適用除外（加入義務無し）										社会保険（健康保険及び厚生年金保険）	②	d		○						□ 従業員が5人未満の個人事業所であるため										□ 常時5人以上の従業員を使用しているが、農林漁業やサービス業など適用事業所とならない個人事業所であるため										□ 役員のみで構成される法人で、役員全員が無報酬であるため										□ 出向者のみで構成される法人で、全員出向元で加入しているため										□ その他（具体的な理由を記載してください。）										雇用保険	②	d		○						□ 従業員がいないため（役員のみ又は個人事業主のみ）										□ 従業員が同居の親族のみであるため										□ 全従業員の労働時間が週20時間未満であるため										□ 出向者のみで構成される法人で、出向元で加入しているため										□ その他（具体的な理由を記載してください。）										※加入義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご報告ください。										※報告内容について、申請先地方公共団体が関係機関へ確認する場合があります。																		○ どのような理由で提出を求めているか。
健康保険	②	d		○																																																																																																																																																																																																																																																																											
□ 加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 未加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 適用除外（加入義務無し）																																																																																																																																																																																																																																																																															
厚生年金保険	②	d		○																																																																																																																																																																																																																																																																											
□ 加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 未加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 適用除外（加入義務無し）																																																																																																																																																																																																																																																																															
雇用保険	②	d		○																																																																																																																																																																																																																																																																											
□ 加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 未加入																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 適用除外（加入義務無し）																																																																																																																																																																																																																																																																															
社会保険（健康保険及び厚生年金保険）	②	d		○																																																																																																																																																																																																																																																																											
□ 従業員が5人未満の個人事業所であるため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 常時5人以上の従業員を使用しているが、農林漁業やサービス業など適用事業所とならない個人事業所であるため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 役員のみで構成される法人で、役員全員が無報酬であるため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 出向者のみで構成される法人で、全員出向元で加入しているため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ その他（具体的な理由を記載してください。）																																																																																																																																																																																																																																																																															
雇用保険	②	d		○																																																																																																																																																																																																																																																																											
□ 従業員がいないため（役員のみ又は個人事業主のみ）																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 従業員が同居の親族のみであるため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 全従業員の労働時間が週20時間未満であるため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ 出向者のみで構成される法人で、出向元で加入しているため																																																																																																																																																																																																																																																																															
□ その他（具体的な理由を記載してください。）																																																																																																																																																																																																																																																																															
※加入義務の有無が不明なときは、必ず関係機関に確認の上、ご報告ください。																																																																																																																																																																																																																																																																															
※報告内容について、申請先地方公共団体が関係機関へ確認する場合があります。																																																																																																																																																																																																																																																																															

整理番号	項目	記載内容	抽出	区分	共通	選択	設定団体 ※類似の項目や記載内容の一部を設定している団体も含む	共通項目として整理していないもの	論 点
31	資本関係/人的関係 ※ 各団体の項目設定状況は個別 ⑥参照	資本関係に関する事項	③	d		○			
		1. 親会社と子会社の関係にある他の入札参加資格者の有無	③	d		○			
		①親会社の関係にある他の入札参加資格者の有無	③	d		○			
		商号又は名称	③	d		○			
		所在地	③	d		○			
		代表者氏名	③	d		○			
		②子会社の関係にある他の入札参加資格者の有無	③	d		○			
		商号又は名称	③	d		○			
		所在地	③	d		○			
		代表者氏名	③	d		○			
		2. 親会社を同じくする子会社同士の関係にある他の入札参加資格者の有無	③	d		○	愛知県（半田市）、千葉市、盛岡市		○ 団体ごとに項目や様式が異なるが、左記項目に不足はないか。
		商号又は名称	③	d		○			
		所在地	③	d		○			
		代表者氏名	③	d		○			
		人的関係に関する事項	③	d		○			
		3. 一方の会社の役員（個人事業主を含む）が他方の会社の役員又は管財人を現に兼ねている関係にある他の入札参加資格者の有無	③	d		○			
		当社の役員等（役職）	③	d		○			
		当社の役員等（氏名）	③	d		○			
		兼任先及び兼任先での役職（商号又は名称）	③	d		○			
		兼任先及び兼任先での役職（所在地）	③	d		○			
		兼任先及び兼任先での役職（役職）	③	d		○			

共通項目として整理していないもの

整理番号	項目	論点・確認事項等
1	外国籍企業（チェック）	
2	資格審査結果通知書送付先 本社住所宛 担当者住所宛	
3	みなし大企業（以下に該当する場合にチェック） ・発行済株式の総数又は出資価額の2分の1以上が、同一の大企業の所有に属している中小企業者 ・発行済株式の総数又は出資価額の3分の2以上が複数の大企業の所有に属している中小企業者 ・大企業の役員又は職員を兼ねている者が役員総数の2分の1を占めている中小企業者	
4	外資状況 外資なし 外国籍会社 国名 日本国籍会社 国名（2カ国まで記入） 比率（2カ国まで記入）	
5	設備の額 （希望する資格の種類等で「物品の製造」を選択した場合） 機械装置類（千円） 運搬具類（千円） 工具その他（千円） 合計（千円）	
6	契約辞退等状況 契約辞退等 あり/なし 指名停止 あり/なし	
7	育児休業制度 有/無	<input type="radio"/> どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。
8	高年齢者就業確保措置 有/無	<input type="radio"/> どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。
9	グリーン活動ネットワーク またはGPプラン 有/無	
10	地球環境にやさしい事業所認定 取得有無	

該当番号	項目	論点・確認事項等														
11	消費税法の規定による課税事業者、免税事業者の別 ※ 課税、免税いずれかを選択	<input type="radio"/> どのような理由で提出を求めているか。当該情報を何に使用しているか。														
12	契約を締結する能力を有しないもの又は破産者に該当の有無 有/無															
13	関係法令の規定による営業若しくは業務停止処分の有無 有/無															
14	登録区分（該当する項目にチェック） <p>計量法上の登録区分 ※申請営業種目が検査業務、調査業務の場合</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>濃度（ばいじん、粉じん、硫黄酸化物、光化学オゾンオキシダン）</td></tr> <tr><td>濃度（銅、亜鉛、六価クロム、カドミウム、マンガン、COD、BOD等）</td></tr> <tr><td>濃度（有機リ、メチルメルカプタン、硫化水素、トリメチルアミン）</td></tr> <tr><td>濃度（アルキル水銀、P C B、B H C、D D T等）</td></tr> <tr><td>音圧レベル</td></tr> <tr><td>振動加速レベル</td></tr> </table> <p>下水道処理施設維持管理業者登録規程 ※申請営業種目が建物清掃、浄化槽・貯水槽清掃、害虫駆除、浄水場・処理場機械運転管理の場合</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>下水道処理施設維持管理業者</td></tr> </table> <p>建築物の衛生的環境の確保に関する法律に基づく登録 ※申請営業種目が建物清掃、浄化槽・貯水槽清掃、害虫駆除、浄水場・処理場機械運転管理の場合</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>建築物清掃業</td></tr> <tr><td>建築物空気環境測定業</td></tr> <tr><td>建築物飲料水水質検査業</td></tr> <tr><td>建築物飲料水貯水槽清掃業</td></tr> <tr><td>建築物ねずみ・くん虫等駆除業</td></tr> <tr><td>建築物環境衛生一般管理業</td></tr> </table> <p>医療関連サービスマーク認定 ※申請営業種目が建物清掃、浄化槽・貯水槽清掃、害虫駆除、浄水場・処理場機械運転管理の場合</p> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr><td>医療関連サービス認定事業者（病棟清掃）</td></tr> </table>	濃度（ばいじん、粉じん、硫黄酸化物、光化学オゾンオキシダン）	濃度（銅、亜鉛、六価クロム、カドミウム、マンガン、COD、BOD等）	濃度（有機リ、メチルメルカプタン、硫化水素、トリメチルアミン）	濃度（アルキル水銀、P C B、B H C、D D T等）	音圧レベル	振動加速レベル	下水道処理施設維持管理業者	建築物清掃業	建築物空気環境測定業	建築物飲料水水質検査業	建築物飲料水貯水槽清掃業	建築物ねずみ・くん虫等駆除業	建築物環境衛生一般管理業	医療関連サービス認定事業者（病棟清掃）	<input type="radio"/> 別途、「営業等の許可・認可・登録等の証明書等」として、整理することとすることが適當か。
濃度（ばいじん、粉じん、硫黄酸化物、光化学オゾンオキシダン）																
濃度（銅、亜鉛、六価クロム、カドミウム、マンガン、COD、BOD等）																
濃度（有機リ、メチルメルカプタン、硫化水素、トリメチルアミン）																
濃度（アルキル水銀、P C B、B H C、D D T等）																
音圧レベル																
振動加速レベル																
下水道処理施設維持管理業者																
建築物清掃業																
建築物空気環境測定業																
建築物飲料水水質検査業																
建築物飲料水貯水槽清掃業																
建築物ねずみ・くん虫等駆除業																
建築物環境衛生一般管理業																
医療関連サービス認定事業者（病棟清掃）																