

## 補足的事項に関する申請書

魚津市長 あて

平成 年 月 日

申請者

住所  
商号又は名称  
代表者氏名

実印

魚津市建設工事競争入札参加資格審査にかかる主観的事項の審査を下記のとおり申請します。  
なお、この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を誓約します。

### 記

項目			配点	点数
1	県工事等表彰(H29・30年度表彰を対象とする) ※加点できる数値の上限は20点		配点に○印をし、点数を記入	
	平成 年度	賞	20	15
			10	5
	平成 年度	賞	20	15
			10	5
	平成 年度	賞	20	15
			10	5
	平成 年度	賞	20	15
			10	5
	配点	本庁所管	新川土木センター管内及び魚津農林振興センター管内	小計 ※(注1)
〔 加点の 上限は20点 〕	知事賞 20	最優秀賞 15		
	部長賞 15	優秀賞 10		
		良賞 5		
2	ISO9001		配点	○印欄 ※(注2)
	ISO9001認証取得(建設業に関するものに限る) ※ 登録証の写し添付		5	
3	除雪協力	平成29年度	機械及びオペレーターの提供	30
			オペレーターのみ提供	15
	市と除雪業務の契約をしている	平成30年度	機械及びオペレーターの提供	30
			オペレーターのみ提供	15
4	災害協力		配点	○印欄
	申請日現在、魚津市地域防災計画に基づき、市と締結した協定に参加している協会等の会員である。 ※ 協会発行の証明書を添付すること。		5	
5	消防団協力		配点	○印欄
	申請日現在、市から「消防団協力事業所」の認定を受けている者。		10	

		市内に主たる営業所を有する業者のみ	
地域ボランティア活動		配点	○印欄
6	企業として、平成31年1月4日の直前2年間に於いて2回以上、地域ボランティア活動を継続的に行っている。 ※ 別紙1「地域ボランティア活動実績報告書」を添付すること。	10又は5	
環境への配慮		配点	○印欄
7	ISO14001認証又はエコアクション21認証・登録 ※ 登録証の写し添付	5	
障害者雇用		配点	○印欄
8	障害者の雇用に関する法律(昭和35年法律第123号)第43条第1項に規程する障害者の雇用義務がある者  ※ 公共職業安定所に提出した「障害者雇用状況報告書」(平成28年6月1日現在の状況を記載し、職業安定所の受付印のあるもの)の写しを添付すること。	5	法定雇用率を達成している
	障害者の雇用義務がない者  ※ 別紙2「障害者雇用の報告書」及び身体障害者手帳等の写しを添付すること。		障害者を1名以上雇用している
9	一般事業主行動計画  ※一般事業主行動計画策定・変更届の写しを添付すること(富山労働局の受付印のあるもの)	次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画を策定し、富山労働局に届け出ている。	配点
		女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画を策定し、富山労働局に届け出ている。	配点
合計 ※(注1)			点

(注1) 小計・合計欄には記入しないでください。

(注2) 項目2から8の○印欄には該当する欄に○印を記入してください。

(別紙1)

## 地域ボランティア活動実績報告書

商号又は名称	
活動の概要	
活動場所	
活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
活動人数	のべ人数 人 / 実人数 人
具体的な活動内容	

※ 記載要領及び注意事項

- ① 活動を証する記事等の添付  
活動の証となるもの(新聞記事・広報記事・写真等)を添付のうえ、この報告書を提出してください。
- ② 活動範囲  
魚津市内での活動内容が確認できるものが対象となります。
- ③ 活動例  
道路・公園の清掃、交通安全活動、防犯活動など。ただし、契約に基づく施工など対価を得て行う業務等は対象としません。また、私的に活動しているものは除きます。
- ④ 活動期間  
平成31年1月4日直前において2回以上継続的に行っている実績とは、平成29年2月1日から平成30年1月31日の1年間に1回以上、平成30年2月1日から平成31年1月3日の11ヶ月間に1回以上の実績があることです。

(別紙2)

### 障害者雇用の報告書

雇用状況		雇用の有無 (該当者がいる場合のみ○印)	人数
障害の種類(障害等級又は区分)			
(1)身体障害者	障害等級又は区分		人
(2)知的障害者	障害等級又は区分		人
合計人数		/	人
総従業員数		/	人

申請日現在において、上記の障害者を当社従業員として雇用していることに相違ありません。

平成      年      月      日

住      所  
商号又は名称  
代表者氏名

実印

**記載要領**

- 1 この報告書は、「障害者の雇用の促進等に関する法律(昭和35年法律第123号)(以下「法」という。)」第43条第1項に規程する障害者の雇用義務がない事業者(=常用労働者数56人未満(建設業は79人未満))が申請日現在、法第2条に定める障害者で雇用保険の被保険者を雇用している場合に作成してください。ただし、代表者及び役員で雇用保険に加入していない方は除かれます。
- 2 障害等級又は区分欄は、身体障害者手帳等に記載されている障害等級又は区分を記入してください。

**添付書類**

- ・身体障害者手帳等の写し