様式第１号(第４条関係)

企業の技術力・地域性確認資料

工事名： 　工事

会社名: (JVの場合: )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業の技術力 | 工事実績 | 実績の有無 | 有　・　無 |
| 年度・工事番号 |  |
| 工事名称 |  |
| 発注機関 |  |
| 最終請負金額 | 円 |
| 工　　期 |  |
| 受注形態 | 単体　・　JV( %) |
| CORINS登録番号 |  |
| 工事概要 | (同種と判断可能な工種、数量等) |
| 工事成績 | 対象工事件数 | 件 |
| 成績評定点の平均 |  点(小数点以下切り捨て) |
| 表　彰 | 優良工事表彰 | 　　有　　　年度　(　県　・　市　) 　・　無 |
| 優良工事証交付 | 　　有　　　年度　　　・　無 |
| 労働災害防止対策 | 建設業労働災害防止協会加入　　　　　　　　　　　　有 ・ 無 |
| 建設業労働安全衛生マネジメントシステム(COHSMS)　　有 ・ 無 |
| 労働安全衛生マネジメントシステム(OHSAS)　　　　　 有 ・ 無 |

※　工事実績：入札公告又は入札執行通知書に明示された同種工事の施工実績を対象とする。

※　工事成績：同一業種、請負金額3千万円以上が対象。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域社会貢献等 | 災害時における活動実績等 | 災害時に備えて締結した各種協定　　有　・　無国 ・ 県 ・ 市　と協定締結している団体等名 |
|  |  | 新潟県被災建築物応急危険度判定士を２人以上雇用 |
|  | 新潟県被災建築物応急危険度判定士を１人雇用 |
| 地域内拠点(主たる営業所(本社)の所在地) | 　　市内　　　　 地区　 |
| 市外 |
| 労働福祉 | 障がい者雇用 |  | 法定義務のある企業であり、「障がい者の雇用の促進等に関する法律」に基づく法定雇用義務を達成している。 |
|  | 法定義務のある企業だが、「障がい者の雇用の促進等に関する法律」に基づく法定雇用義務を達成してない。 |
|  | 法定義務のない企業だが、障がい者を雇用している。 |
|  | 法定義務のない企業であり、障がい者を雇用していない。 |
| 育児・介護制度 | 育児・介護休業制度に関する就業規則等の規定　有　・　無 |
| 労働福祉の状況 | 労働福祉点数(W1)　　　　点 |
| ハッピーパートナー企業の登録 | 登録　　　有　・　無　　　　　 |

※　記入に当たっては、評価項目の内容、評価基準、評価基準の詳細等を十分確認し、記載間違いや記入漏れのないよう注意してください。