

[委託業務業者用]

受理日： 年 月 日

受付番号	
------	--

見積参加申込書

前田建設工業株式会社

愛知道路CMr 作業所 御中

所在地

会社名

代表者

印

今般、貴社発注業務の見積参加致したく、下記の通り申請致します。
尚、この取引参加申込書及び添付書類のすべての記載事項は事実と
相違ないことを誓約致します。

1. 会社の概要

決算月	年 回 月	
創業	明・大・昭・平 年 月 日	
資本金	円	
資本形態	個人・法人・(株式・有限・合名・合資)	
主たる業種		
登録を受けて いる事業	登録	
	登録番号	
	登録年月日	年 月 日

その他記載に当っては、申請書用紙末尾の記入要領をお読み下さい。

※記入要領

受領日、受付番号の欄は、未記入でお願いします。

支店または営業所の所在地が愛知県内にある場合 支店または営業所の所在地、支店または営業所名及び代表者を記入ください。但し、法の許可を受けた支店又は営業所であり、その支店又は営業所の代表者に契約締結権限が委託されているものに限る。

1. 「会社の概要」の項

- (1) 年号は、各項目共通で、該当する年号を○で囲んで下さい。
- (2) 資本金は、払込済資本金を記入して下さい。
- (3) 資本形態の欄は、個人・法人いずれかを○で囲み、法人の場合は（ ）の該当する形態を○で囲んで下さい。
- (4) 建設業許可の欄の内許可の項は、一般・特定のいずれかを○で囲む。
許可番号の項では、国土交通大臣・（ ）知事のいずれかを○で囲み、知事の場合は（ ）内に都道府県名を記入して下さい。

2. 「直近3年間の業績」の項

- (1) 「完工高（売上高）」～「税引当期純利益」の項目は、貴社各決算期損益計算書より転記して下さい。

3. 「現在の社員・作業員数」の項

- (1) 明記した時点での社員数を記入してください。

4. 「業務経歴書」の項

- (1) 発注先の項目は、貴社が元請の場合は、発注者名を、又、貴社が下請の場合は元請名を記入して下さい。

5. 「社会保険の加入状況」の項

- (1) 健康保険等の加入状況の有無欄には各保険の適用を受ける営業所について届出を行っている場合は「加入」を、行っていない場合は（適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合も含む）は「未加入」を、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○をつけて下さい。
- (2) 事業所整理記号等の営業所の名称欄には請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には事業所整理記号及び事業所番号（健康保険組合にあっては組合番号）を、一括適用の承認に係る営業所の場合は本店の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は本店の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には労働保険番号を、継続事業の一括の承認に係る営業所の場合は本店の労働保険番号をそれぞれ記入して下さい。

6. 「連絡先及び担当者」の項

- (1) 担当者が複数の場合は代表の2名を記入してください。
- (2) メールアドレスについては資料等送らせていただく場合があります。

有難うございました。

見積参加申込書については、下記送付先に郵送していただくか、又はご持参下さい。

受領印を押印後、控えとしてコピーした見積参加申込書をお渡しいたします。

【送付先】

〒460-0008

愛知県名古屋市中区栄5-25-25 MKD名古屋ビル3F

前田建設工業(株) 愛知道路CMr作業所 工務部