

技術者資格調書

申請者住所
 商号又は名称
 代表者職氏名
 電話番号

業種区分・・・【 土木 ・ 舗装 ・ 造園 ・ 建築 ・ 電気 ・ 管 ・ 解体 】 ※ 工種ごとに作成すること。

番号	氏名	生年月日	法令による免許等			経験年数	監理・主任技術者等の区分
			名称	左記免許等の交付番号	取得年月日		
1		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
2		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
3		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
4		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
5		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
6		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
7		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
8		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
9		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		
10		S・H			S・H・R		監・主
					S・H・R		

※ 行数、幅等を変更しないでください。

(注) 1 業種を○で囲み、業種ごとに1枚とし、変更がある場合は速やかに提出すること。

2 本調書作成の基準日は、申請(提出)日現在とすること。

3 取得している資格については、全て記入すること。

4 以下の書類を添付すること。

(1) 各資格証の写し又は各資格等を受験し、合格証明書が届いていない場合は、当該合格通知書の写し

(2) 本調書に記載された方の健康保険被保険者証の写し又は雇用関係の確認できる書類

※ 雇用関係の確認できる書類

健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し、貸金台帳等の写しのうち、いずれかの1通を添付

※ 「告知要求制限」の規定(令和2年10月1日施行)により、健康保険被保険者証の写しを提出の際は、必ず被保険者証等記号・番号にマスキング(復元できない程度)を施すこと。

5 資格証等の写し及び雇用関係の確認できる書類については、本調書の技術者名簿順に綴ること。

担当者名刺貼付用紙

問合せ先となる方（申請書等について説明できる方）の名刺を貼付願います。
名刺がない場合は、下記の事項を記載してください。

会 社 名 _____
部 署 名 _____
氏 名 _____
電 話 _____
F A X _____
メ ー ル _____

提出書類チェック表（市内建設業者格付け用）

商号又は名称

No	提出書類及び確認項目		申請者確認欄		石巻市 確認欄
			確 認	無の理由	
1	建設業許可書又は建設業許可証明書の写し		有	/	
2	最新の経営規模等評価結果通知書・総合評定値通知書の写し (社会保険等加入状況確認書類の写し)		有	/	
3	技術者資格調書		有	/	
	・各資格者証の写し		有	/	
	・健康保険被保険者証の写し ・健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し のうち、いずれか1通		有	/	
	・資格受検合格通知書の写し		有 ・ 無	/	
4	担当者名刺貼付用紙（申請書等について説明のできる方の名刺1枚を貼ること。）		有	/	
5	返信用封筒（長3封筒に84円切手を貼り、住所及び宛名（御中、様等まで）明記）		有	/	
6	様式第1号（建設業許可申請書）		有 ・ 無	/	
	様式第1号別紙二（1）（2）（営業所一覧表が記載されているもの）		有 ・ 無	/	
	様式第11号（令第3条に規定する使用人の一覧表）		有 ・ 無	/	
7 （変更があった場合のみ）	様式 （変更届出書） 第二十二号の二	営業所の新設（今回受任機関として申請する営業所についてのみ）	有 ・ 無	/	
		営業所の業種の追加・廃止（今回受任機関として申請する営業所についてのみ）	有 ・ 無	/	
		代表者	有 ・ 無	/	
		令第3条の使用人（今回受任機関として申請する営業所についてのみ）	有 ・ 無	/	

- ※1 申請者は、申請者確認欄の該当箇所には○をし、提出してください。無の場合は理由を適宜記入してください。
- ※2 6・7については、本社が市外にあり、市内に支店・営業所等を有する建設業者の方のみが提出するものです。
- ※3 不足書類がないか、もう一度確認をした上で、提出されますようお願いいたします。
- ※4 資格証等の写し及び雇用関係の確認できる書類については、技術者資格調書の技術者名簿順に綴ってください。