

右詰めで記入。
新規申込の場合は空欄。

平成29・30・31年度建設工事等 基本カード(ネ)

一般と特定の両方取得している場合は、両欄に記入。

受付番号	9	9	9	建設業許可番号	特- 26	般- 24	第	〇	〇	〇	〇	〇	号
------	---	---	---	---------	-------	-------	---	---	---	---	---	---	---

フリガナ	タマロクト	カブシキガイシャ等組織名は記入の必要はありません。
------	-------	---------------------------

商号又は名称	多摩六都株式会社
--------	----------

フリガナ	タマ ロクト	姓と名の間を1文字空けてカタカナ等で記入。
------	--------	-----------------------

代表者氏名	多摩 六都	姓と名の間を1文字空けて漢字等で記入。
-------	-------	---------------------

代表者肩書き	代表取締役	契約書や請求書で使用する肩書きを記入。
--------	-------	---------------------

本店所在地	〒 188 - 0014 東京都西東京市芝久保町五丁目10番64号
-------	--------------------------------------

登記上の本店所在地	
-----------	--

使用印鑑	登録する	登録しない
------	------	-------

代理人	フリガナ	ロクト カガクカン	支店名等	西東京支店
	代理人氏名	六都 科学館	役職	西東京支店長
	所在地	〒 〇〇 - 〇〇〇 東京都西東京市 町〇丁目□番□号		

担当者氏名	科学 太郎	担当者所属	管理課
電話番号(指名連絡用)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX番号(指名連絡用)	〇〇〇-〇〇〇-
メールアドレス(指名連絡用)	〇〇〇〇〇〇@□□.co.jp		

実印	多摩六都株式会社 代表取締役之印	使用印		代理人印	多摩六都株式会社 西東京支店長之印
----	---------------------	-----	--	------	----------------------

実印は必ず押印してください。

1つの欄に申請業種番号を1つ記入。

代理人印・使用印は該当する場合のみ押印してください。

「貸借対照表」の「流動負債合計」を転記。

設立登記年月日	西暦	1990年6月1日	調査対象	自	西暦	2015年6	至	西暦	2016年5月
---------	----	-----------	------	---	----	--------	---	----	---------

申請業種番号	06	09	62	9914	「履歴事項全部証明書」の「資本金の額」を転記。	「貸借対照表」の「流動資産合計」を転記。
--------	----	----	----	------	-------------------------	----------------------

資本金	1,000	千円	流動資産	50,000	千円
外国資本	0	千円	流動負債	30,000	千円
自己資本	10,000	千円	総資産	90,000	千円

基準日直前1年の総売上高	100,000	千円	「経審」の「自己資本額」を転記。	「貸借対照表」の「資産合計」を転記。
--------------	---------	----	------------------	--------------------

納税状況	法人税（所得税）	2,000 千円	消費税及び地方消費税	5,000 千円
	法人事業税	0 千円	「経審」の「売上高」を転記。	

「納税証明書」の「納付済額」を転記。

平成29・30・31年度建設工事等 基本カード(その2)

受付番号		9	9	9	商号又は名称	多摩六都株式会社
------	--	---	---	---	--------	----------

職員数	職員数	総職員数	建設業又は委託業務に従事する職員のうち			事務職員			
			60歳以上	身体障害者					
		10 人	人	人	人				
	委託業務従事者	実人員	建築設計	土木設計	設備設計	測量	地質調査		
		人	人	人	人	人	人		
	監理技術者 （指定建設業種に限る）	実人員	舗装工事業	土木工事業	建築工事業	電気工事業	管工事業	鋼構造物工事業	造園工事業
人			人	人	人	人	人	人	

対象規格	区分	登録番号	対象規格	区分	登録番号
ISO9000 シリーズ	新規	●●●●●●	環境マネジメント システム(14001等)	新規	
	継続			継続	

保有・雇用有無(業種番号:30、62)(該当する場合は、該当項目の左欄に丸印を記入ください。)					
30 鉄骨プレハブ(自社工場の保有)			有		無
62 石綿処理(石綿作業主任者及び特別管理産業廃棄物管理責任者の雇用)	○		有		無

登録(許可)番号(業種番号:11建築設計、12土木設計、14測量、15地質調査)			
建築士事務所登録		地質調査業者登録	
測量業者登録			
建設コンサルタント			

指定工事業者等					
区分	都・市・町・村名	番号	区分	都・市・町・村名	番号
上水道	東京都	○○○号	下水道	東京都	□□□号
	○○市	号		○○市	○○号

保険加入・制度導入等(経審不要業種のみ申請する方。該当する場合は、該当項目の左欄に丸印を記入ください。)					
雇用保険の加入		有		無	適用除外
健康保険及び厚生年金保険の加入		有		無	適用除外
退職一時金制度若しくは企業年金制度の導入		有		無	
法定外労働災害補償制度の加入		有		無	
防災協定締結		有		無	
営業停止処分		有		無	
指示処分		有		無	

手続きを行政書士に委任する場合、行政書士への委任状を提出すると共に、委任を受けた行政書士は下欄に記名押印願います。			
行政書士名	印	電話番号	