

右詰めで記入。
新規申込の場合は空欄。

令和8・9・10年度建設工事等 基本カード (その1)

一般と特定の両方を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-2	一般-1	第	○○○○○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	<input type="checkbox"/> 登録する	<input checked="" type="checkbox"/> 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	〒 000 - 0000 東京都西東京市△△町○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）	000-000-0000	FAX番号（指名連絡用）	000-000-△△△△
メールアドレス（指名連絡用）	000000@□□.co.jp		



※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	査対象 事業年度	自	西暦 2024年6月	至	西暦 2025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。
--------	---------------	-----------------------------

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。

令和8・9・10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	障害者			
		10人	人	人	人		
委託業務従事者	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。)	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
		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 継続	●●●●●	環境マネジメントシステム (14001等) 種類	新規 継続	△△△△△△△

女性活躍推進法に基づく認定	プラチナえるぼし	有	無	次世代法に基づく認定	プラチナくるみん	有	無
	えるぼし (第3段階)	有	無		くるみん	有	無
	えるぼし (第2段階)	有	無		トライくるみん	有	無
	えるぼし (第1段階)	有	無	若年雇用促進法に基づく認定	ユースエール	有	無

雇用有無 (業種番号: 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。)							
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)						<input type="radio"/> 有	<input type="checkbox"/> 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 (経審不要業種のみに申請する方。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				<input type="radio"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 適用除外	
健康保険及び厚生年金保険の加入				<input type="radio"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 適用除外	
退職一時金制度又は企業年金制度の導入				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
法定外労働災害補償制度の加入				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
防災協定締結				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
営業停止処分				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無		
指示処分				<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 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	