

技術評価点申請書

年 月 日

いわき市長 様

住所
商号又は名称
代表者職氏名
電話番号

（作成担当者 ）」

年 月 日付けで公告のありました 工事に関し、
技術評価点の算定のため、次の書類を提出します。

なお、提出する書類の内容は、事実と相違ないことを誓約します。

簡易型

- ① 企業の技術力に関する調書
- ② 配置予定技術者の技術力に関する調書
- ③ 地域貢献等に関する調書
- ④ 施工計画に関する調書

標準型

- ① 企業の技術力に関する調書
- ② 配置予定技術者の技術力に関する調書
- ③ 地域貢献等に関する調書
- ④ 施工計画に関する調書
- ⑤ 技術提案に関する調書

「いわき市入札参加有資格者名簿（建設工事の部）」に登録された者の中で、資本関係又は人的関係にある者に関して、以下のとおり申告します。

- 1 資本関係 該当の有無 : 有 ・ 無 （どちらか一方を○で囲む）
- 2 人的関係 該当の有無 : 有 ・ 無 （どちらか一方を○で囲む）

※ 「1」「2」の一方又は両方が「有」の場合は、「資本関係又は人的関係に関する申告書」を作成して本申請書に添付すること。

企業の技術力に関する調書

商号又は名称（ ）

- 注意 1 の枠内だけ記入してください。
 2 のある欄は、いずれか該当する箇所に✓印を付けてください。

○ 過去15年間の同種・類似工事の施工実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
発注者	
工事名	
施工場所	
工期	年 月 日 から 年 月 日まで
工事の概要	※ 同種・類似工事の工事内容に対応する概要を記載すること。

○ 過去15年間のいわき市発注の優良工事表彰の実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
工事名	
施工場所	
工期	年 月 日 から 年 月 日まで
受賞年度及び部門	年度受賞 部門
工事の概要	

○ 品質管理

ISO9001又はJISQ9001の認証	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
建設キャリアアップシステムの利用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

○ 安全管理

(1) 安全管理表彰の実績

安全管理表彰の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
安全管理の表彰名	
表彰者名（団体名）	
受賞年月日	年 月 日

(2) 労働災害防止等の状況（※安全管理表彰の実績がある場合には、記入不要）

建設業労働災害防止協会への加入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
-----------------	---

（市使用欄）

施工実績	優良工事表彰	品質管理	CCUSの利用	安全管理	合計
／2点	／1点	／1点	／1点	／1点	／6点

第4号様式（第6条関係）

配置予定技術者の技術力に関する調書

商号又は名称（ ）

注意 1 〇の枠内だけ記入してください。

2 〇のある欄は、いずれか該当する箇所に✓印を付けてください。

○ 配置予定技術者

氏名（ふりがな）	（ ）
----------	-----

○ 過去15年間の同種・類似工事の施工実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
発注者	
工事名	
施工場所	
工期	年 月 日 から 年 月 日まで
従事役職	<input type="checkbox"/> 監理技術者 <input type="checkbox"/> 主任技術者 <input type="checkbox"/> 現場代理人
工事の概要	※ 同種・類似工事の工事内容に対応する概要を記載すること。

○ 保有する資格

指定する資格の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
法令による資格・免許の種類	
取得年月日	

【注記】 本工事において指定する資格は、次のとおりとする。

- ① 1級建設機械施工技士
- ② 1級土木施工管理技士
- ③ 技術士
- ④ 2級建設機械施工技士
- ⑤ 2級土木施工管理技士

※ ただし「技術士」については、次に掲げる技術部門のいずれかに該当するものに限る。

- ア 建設部門
- イ 農業部門（選択科目が「農業土木」のものに限る。）
- ウ 森林部門（選択科目が「森林土木」のものに限る。）
- エ 水産部門（選択科目が「水産土木」のものに限る。）
- オ 総合技術監理部門（アからエまでの技術部門及び選択科目に対応したものに限る。）

（市使用欄）

施工実績	保有する資格	保有年数	合計
／2点	／2点	／1点	／5点

商号又は名称（）

注意 1 の枠内だけ記入してください。

2 □のある欄は、いずれか該当する箇所に✓印を付けてください。

○ 環境配慮

(1) ISO14001 又は JISQ14001

ISO14001 又は JISQ14001 の認証取得	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

(2) エコアクション21（※(1)の認証を取得している場合には、記入不要）

エコアクション21の認証取得	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
----------------	-----------------------------	-----------------------------

○ 市内業者活用

市内業者の施工割合	<input type="checkbox"/> 80%以上(市内業者) 又は 50%以上(市外業者)	<input type="checkbox"/> 左の割合未満
-----------	---	---------------------------------

○ いわき市内での施工実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
発注者	<input type="text"/>	
工事名	<input type="text"/>	
施工場所	<input type="text"/>	
工期	年 月 日 から	年 月 日まで

○ いわき市内におけるボランティア活動又は地域づくり活動の実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
活動時期	年 月 日 から	年 月 日まで
活動場所	<input type="text"/>	
活動内容	<input type="text"/>	

○ 福島県次世代育成支援企業認証制度の認証及びいわき市女性活躍推進企業認証制度における認証状況

(1) 福島県次世代育成支援企業認証制度の認証

「働く女性応援」の認証取得の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
「仕事と生活の調和」の認証取得の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

(2) いわき市女性活躍推進企業認証制度の認証（※福島県次世代育成支援企業認証制度の認証を受けている場合には、記入不要）

認証取得の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
---------	-----------------------------	-----------------------------

○ いわき市消防団への協力

(1) 消防団協力事業所表示制度の認定

認定の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
-------	-----------------------------	-----------------------------

(2) 消防団員の雇用実績（※消防団協力事業所表示制度の認定を受けている場合には、記入不要）

雇用実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
消防団へ加入している社員の氏名	<input type="text"/>	
雇用開始日	年 月 日	
団員となった日	年 月 日	
消防団の支団等名	<input type="text"/>	

（市使用欄）

環境配慮	市内業者活用	市内工事実績	所在地	地域活動	次世代育成	消防団協力	小計
/1.0点	/2.0点	/1.0点	/1.5点	/1.0点	/1.0点	/1.0点	/8.5点

地域貢献等に関する調書（2 / 2）

商号又は名称（）

注意 1 の枠内だけ記入してください。

2 のある欄は、いずれか該当する箇所に✓印を付けてください。

○ いわき市における献血への協力

企業献血の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
---------	-----------------------------	-----------------------------

○ いわき市民税の特別徴収

特別徴収の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
---------	-----------------------------	-----------------------------

○ 雇用状況（※次の(1)から(3)のうち、2項目まで選択して記入すること。）

(1) 障がい者の雇用

雇用状況	<input type="checkbox"/> 法定義務のある企業であり、法定雇用率以上の障がい者を雇用している。 <input type="checkbox"/> 法定義務のない企業であるが、障がい者を雇用している。 <input type="checkbox"/> 上記以外
------	--

(2) 新卒・離職者の雇用

雇用実績	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
氏名		
雇用時の年齢	歳	
卒業(中退)又は離職年月日	年 月 日	
雇用年月日	年 月 日	

(3) 雇用の維持・確保

正規雇用従業員数	<input type="checkbox"/> 増加している 【基準日(公告日)：_____人、1年前の同月日：_____人】 <input type="checkbox"/> 増加していない
----------	--

○ 災害への協力状況

(1) 災害時の出勤実績

出勤実績	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
出勤実績内容		
出勤時期	年 月 日 から 年 月 日まで	
出勤地区		

(2) 災害応援協定の締結

協定締結の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
協定締結の団体等名		

○ 維持補修業務等の実績

実績の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
工事等名		
工期等	年 月 日 から 年 月 日まで	
業務内容等		

○ 従業員の健康づくりへの主体的な取り組み

福島健康経営優良事業所の認定取得	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
------------------	-----------------------------	-----------------------------

(市使用欄)

献血協力	特別徴収	雇用状況	災害協力	維持補修等	健康経営	小計	合計
/1.0点	/1.0点	/2.0点	/3.0点	/2.0点	/1.0点	/10.0点	/18.5点

第6号様式（第6条関係）

施工計画に関する調書（1/2）

注意 の枠内だけ記入してください。

商号又は名称（ ）

1 工程計画

年度 月 主要工種	年度												備考	
	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月	月		

2 施工に当たっての留意点

(市使用欄)			
低入札調査基準価格以上の応札	施工計画の適切性	合計	
(応札額)			
(基準価格)	/5.0 点	/5.0 点	/10.0 点

施 工 計 画 に 関 す る 調 書 (2/2)

注意 の枠内だけ記入してください。

商号又は名称 ()

1 工程管理計画	
2 品質管理計画	
3 出来形管理計画	
4 安全管理計画	

技術提案に関する調書

注意 の枠内だけ記入してください。

商号又は名称 ()

1 技術提案事項 (具体的な数値設定をする場合は、その値も記載)	
2 具体的な施工計画内容	
3 利用条件	

(市使用欄)

合計
／20.0点