

建設工事格付に関する申告書（土木工事・建築工事のみ）

令和 年 月 日

音更町長 宛て

（申請者） 商号又は名称

代表者職氏名 印

令和５・６年度建設工事格付に関する発注者別評価項目について、次のとおり申告します。  
また、この申告内容について、必要に応じ音更町職員が調査及び確認することに同意します。  
なお、この申告書の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

評価項目	評価項目内容	該当の有無 (どちらかに○を付けてください。)
1	音更町との防災（災害）協定締結	有 ・ 無
2	音更町発注の除雪業務の受託	有 ・ 無
3－（１）	障がい者雇用（報告義務有り）	有 ・ 無
3－（２）	障がい者雇用（報告義務無し）	有 ・ 無
3－（３）	障がい者職場体験事業受入れ	有 ・ 無

- 1 音更町との防災（災害）協定締結の有無  
※団体の構成員として防災協定を締結している場合も含まれます。
- 2 音更町（教育委員会を含む。）が発注する除雪業務の受託（委託契約）実績の有無  
※実績については、審査基準日から起算して過去１年の実績が対象です。
- 3 障がい者の雇用等
- （１）障害者の雇用の促進等に関する法律に基づく障がい者の雇用状況の報告義務がある事業者（従業員４３．５人以上）で法定雇用率（２．３パーセント）達成の有無  
※有のときは、直近の報告書の写しを添付してください。
- （２）（１）により報告義務のない事業者で同法に規定する障がい者の雇用の有無  
※有のときは、下記ア及びイの書類を添付してください。
- ア 障がい者であることが確認できる書類  
（ア）身体障害者手帳の写し  
（イ）療育手帳又は知的障害者判定機関の判定書の写し  
（ウ）精神障害者保健福祉手帳の写し
- イ 障がい者である方の雇用を確認できる書類  
（ア）健康保険被保険者証の写し  
（イ）「雇用保険被保険者証」又は「資格取得等確認通知書（被保険者通知用）」の写し  
（ウ）「健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書」又は「被保険者資格取得確認及び標準報酬決定通知書」の写し  
（エ）その他雇用していることを確認できる書類（住民税特別徴収税額通知書、源泉徴収票等）
- （３）音更町障がい者職場体験事業に基づく障がい者受入れの実績  
※実績については、審査基準日から起算して過去２年の実績が対象です。

注１ 建設工事の「土木工事」又は「建築工事」に登録希望の者で、上記項目に該当する場合は提出することができます。  
なお、上記項目に該当する者であっても、この申告書を提出されない方は、発注者別評価点の加算を行いませんので、ご承知願います。

２ この申告書の記入内容及び添付書類に事実と相違することが明らかになったときは、音更町が発注する建設工事等の入札に参加できなくなることがあります。