

受 付 番 号

治山事業森林整備競争入札参加資格審査申請書

治山事業森林整備に係る入札に参加したいので、必要書類を添えて申請します。なお、この治山事業森林整備競争入札参加資格審査申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違無いことを誓約します。

平成 年 月 日

奈良県知事 殿

(1) 郵便番号

--	--	--	--	--	--	--	--

(2) 住 所

(3) 商号又は名称

(4) 代表者氏名  
(役職名)

(氏 名)

(5) 担当者氏名

(6) 電話番号

(7) F A X 番号

商号又は名称	
--------	--

1 奈良県物品購入等に係る競争入札の参加資格等に関する規程（平成7年12月奈良県告示第425号）第3条第1項の規定に基づく登録済み通知の内容（わかる方のみ記入してください。）

登録年月日		登録番号		有効期限	
-------	--	------	--	------	--

2 専門技術者の氏名及び資格

保有資格	資格者氏名	登録年月日	備考
林業技士 (林業経営)			認定証の写し若しくは資格を確認できるものを添付
林業作業士			名称の詳細 認定証の写し若しくは資格を確認できるものを添付
林業改良指導員			合格証の写し若しくは資格を確認できるものを添付
林業専門技術員 (林業経営部門、造林部門、森林機能保全部門)			合格証の写し若しくは資格を確認できるものを添付
林業普及指導員			合格証の写し若しくは資格を確認できるものを添付
10年以上の実務経験		—	別紙の申告書を添付



5 作業員一覧表

在籍状況	平成 年 月現在
商号又は名称	

番号	氏名	性別	年齢	経年数	雇用形態	チェンソー作業従事者特別教育修了の有無		刈払機作業従事者安全衛生教育修了の有無		社会保険等の加入状況	
						有	無	有	無	労災保険	保険等の種類
1					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
2					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
3					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
4					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
5					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
6					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
7					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
8					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
9					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
10					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
11					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
12					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
13					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
14					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
15					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
16					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
17					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
18					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
19					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
20					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
21					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
22					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
23					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
24					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
25					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
26					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
27					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
28					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
29					通年 臨時	有	無	有	無	有	無
30					通年 臨時	有	無	有	無	有	無

- (1) 選任した安全管理作業員は番号欄を○で囲ってください。
- (2) 有・無欄は、該当する方を○で囲ってください。
- (3) 安全管理作業員は、経営に関わらない通年の雇用者であり、雇用を証明する書類を添付する。
- (4) 「チェンソー作業従事者特別教育」とは、労働安全衛生法第59条第3項及び労働安全衛生規則第36条第1項に規定する教育を言い、「刈払機作業従事者安全衛生教育」とは、労働安全衛生法第59条第1項に規定する教育で、有りの場合は、修了証の写し又は修了を確認できるものを添付する。
- (5) 作業員全員に受講証明が必要ではありません。(機械を使わない作業もあります。)

6 安全研修の受講状況

番号	安全管理作業員氏名	受講年度	番号	安全管理作業員氏名	受講年度

- (1) 資格審査の申請日の前日から過去3年以内の受講状況を記載する。
- (2) 修了証の写しを添付する。

(別紙)

申 告 書

平成 年 月 日

奈良県農林部森林整備課長 殿

住所  
氏名

印

私は、森林整備に関する10年以上の実務経験を、下記の経歴のとおり有しておりますので申告します。

記

森林整備に従事した経歴			
期 間	森林整備の業務地・業務内容	事業所名等	年 数
			年
			年
			年
			年
			年
			年
			年

◎ 安全管理作業員の選任に伴う通年雇用を証明する書類

1 職員・社員として雇用

① 健康保険証の写

② 社会保険事務所の証明書 . . . . . ①または②のいずれかを提出

2 雇用契約を締結している場合（雇入通知書を含む）

① 150日/年以上の雇用 . . . . . 雇用契約書の写+雇用保険の加入証明を提出

② 150日/年未満の雇用 . . . . . 雇用契約書の写+源泉徴収票の写しを提出

上記のいずれかを添付してください。

◎ 安全管理作業員の選任に伴う経営に関していないことを証明する書類

森林組合	役員名簿
代表権を保持しない理事を作業員として雇用しておりそれを選任する場合	役員名簿 + 登記事項証明書（履歴事項全部の証明書）の写し
株式会社及び有限会社等	登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写し
代表権を保持しない役員を作業員として雇用しておりそれを選任する場合	登記事項証明書（履歴事項全部の証明書）の写し+上申書（別紙様式）
個人	夫婦、親子及び同一生計を営むものは不可

## 安全管理作業員の選任報告書

平成 年 月 日

森林整備課長 殿

事業体名  
代表者氏名

印

安全管理作業員を下記により選任しましたので報告します。

### 記

- 1 安全管理作業員名簿（別紙）
- 2 3ヶ月以上の雇用を証明する書類（別添）
- 3 安全管理作業員が経営に関わっていない下記の証明（別添）
  - ・ 森林組合にあっては、総会時資料の役員名簿を提出
  - ・ 株式会社、有限会社にあっては、登記簿（役員名が記載された）の写し
- 4 受講した安全研修の修了書（写し）を添付

別 紙

### 安全管理作業員名簿

(選任：平成 年 月 日)

氏 名	年齢	雇用形態	雇用年数	経験年数	社会保険名等
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			
		通年			