

様式 1

令和 年 月 日

評価点申告書

- ※ 1 全て申告者が記載すること。（評価点は、調布市から訂正の指示がない限り、申告内容をもって確定とする。以下本申告書において同じ。）
- ※ 2 共同企業体による共同請負・共同施工方式の場合に限り、各項目欄右側に記載の「代表者」及び「構成員」のいずれかに○を付けること。
- ※ 3 評価の詳細については、入札公告を参照すること。

工事件名			
商号又は名称			
契約締結権限者	Ⓜ		
担当者		電話連絡先	

1 技術評価に係る申告内容

工事成績評定		【代表者・構成員】	
1	工事件名		
	契約番号		
	工事成績評定通知発出日		
	工事成績評定点①	総評定点	点
2	工事件名		
	契約番号		
	工事成績評定通知発出日		
	工事成績評定点②	総評定点	点
3	工事件名		
	契約番号		
	工事成績評定通知発出日		
	工事成績評定点③	総評定点	点
$(① + ② + ③) \div \text{件数} =$		工事成績評定の平均点	評価点
			□□□□ . . . A

- ※ 1 評価対象は、7年前の年度初日以降に完工した、調布市発注工事で、本件告示において指定した業種における事業者としての工事実績
- ※ 2 工事成績評定通知発出日が最直近の工事実績から順に記載。件数が3件に満たない場合は、該当する件数分を記載し、工事実績が皆無の場合は空欄とする。

優秀表彰の実績		【代表者・構成員】
工事件名		
契約番号		
評価点	□□□□・・・B	

※1 「調布市優秀工事表彰要綱」に基づき、7年前の年度初日以降に表彰された実績がある場合に記載する。

※2 該当が無い場合は空欄とすること。

技術者資格		【代表者のみ】
保有資格区分 (いずれかに○印をつけること。)	1級技術者(施工管理技士, 建築士, 技術士等)	
	2級技術者(施工管理技士, 建築士等)	
	その他技術者(実務経験者等)	
保有資格名		
評価点	□□□□・・・C	

※ 実務経験者の場合「保有資格名」欄に、「実務経験」と記載し、当該技術者の工事経歴を示す書類(任意様式)を提出すること。

技術者の施工経験			【代表者のみ】
工事件名			
CORINS登録番号		契約金額	
工期		評価点	□□□□・・・D

※1 評価対象は、7年前の年度初日以降に完工した、本件告示において指定した業種の工事で、CORINS登録がされている工事とする。

※2 契約変更により契約金額の増減又は工期の変更があった場合は、変更後の内容を記載すること。

技術者の優良工事施工実績				【代表者のみ】	
工事件名					
優良施工の内容	調布市発注工事の工事 成績評定75点以上	工事成績評定通知発出日			
		工事成績評定点	総評定点	点	
	他官公庁発注工事 で優良工事として表彰	発注者			
		表彰年月日			
CORINS登録番号(登録がある場合のみ記載)					
工期		評価点	□□□□・・・E		

※1 評価対象となる工事は、7年前の年度初日以降に完工した、本件告示において指

定した業種の工事とする。

※2 「優良施工の内容」欄には、該当する内容のみ記載すること。複数該当している場合でも、評価点は1点とする。

※3 他官公庁における表彰の場合は、表彰及び当該優良工事に技術者として従事したことが証明できる書類の写しを添付すること。

2 地域貢献評価に係る申告内容

地域精通度		【代表者・構成員】
調布市内における営業所設置状況 (いずれかに「○」印をつけること。)	本店あり	
	支店・営業所等あり	
	本店, 支店, 営業所等なし	
評価点	<input type="text"/>	・・・F

地域貢献		【代表者・構成員】
調布市との災害協定締結の有無 (いずれかに「○」印をつけること。)	協定締結あり	
	協定締結なし	
評価点	<input type="text"/>	・・・G

※ 「協定締結あり」の場合、協定の締結を証明できる書類の写しを添付すること。

市内下請		
調布市内事業者への下請契約の合計額 (いずれかに「○」印をつけること。)	契約金額の30%以上	
	契約金額の30%未満	
評価点	<input type="text"/>	・・・H

※1 「契約金額の30%以上」の場合「下請契約予定表」(別紙4)を添付すること。

労務単価		
本件工事に従事する労働者に支払う予定の日額賃金 (いずれかに「○」印をつけること。)	公共工事設計労務単価の90%以上	
	公共工事設計労務単価の90%未満	
評価点	<input type="text"/>	・・・I

※ 「公共工事設計労務単価の90%以上」の場合「労働者配置計画表」(別紙5)を添付すること。

障害者雇用		【代表者・構成員】
法定雇用率以上の障害者の雇用（い ずれかに「○」印をつけること。）	あり	
	なし	
評価点 <input type="text"/> ・・・J		

- ※ 障害者雇用促進法に第2条に規定する障害者のうち、1年以上雇用している障害者を算定する。
- ※ 障害者雇用促進法に基づく法定雇用者数が1人に満たない場合は、1人以上の障害者を雇用している場合に対象とする。
- ※ 「あり」の場合、ハローワークに提出した障害者雇用状況報告書の写し（法定雇用者数が1人に満たない事業者の場合は、障害者の常用雇用が確認できる書類）を添付すること。

価格評価以外の評価点計（A～Jの合計）	
---------------------	--

3 配置予定技術者等

配置予定技術者氏名	
従事中の工事 件名 発注者名 請負金額 履行期間	有・無

- ※1 「技術者資格」「技術者の施工経験」「技術者の優良工事施工実績」に係る申告欄には、上記「配置予定技術者」欄に記載した技術者に関する内容を記載すること。
- ※2 専任技術者証明書（建設業許可申請書様式第八号（1）又は（2））の写しを添付すること。

現場代理人氏名		請負者自ら現場常駐	
---------	--	-----------	--

- ※1 上記配置予定技術者が兼務する場合は、氏名の記入不要。また、請負者が自ら現場に常駐し、現場代理人を置かない場合は、該当欄に○をすること。
- ※2 現場代理人が、本件の申請日以前に3月以上の直接的かつ雇用関係にある者であることを証明する書類の写しを提出すること。