

入札参加資格者 様

西尾市長 中村 健
(公 印 省 略)

令和 8 ・ 9 年度入札参加資格審査（建設工事）について（通知）

令和 8 ・ 9 年度の入札参加資格審査において、建設工事請負業者の資格を定める場合の経営事項評価点数（総合評定値）の項目に、「西尾市消防団の在籍者を雇用している企業」を加点の対象とし、以下のとおり変更します。

記

- ア 災害発生時の協力として、西尾市地域防災計画（資料編）にある災害協定等を市と締結している企業
- イ 満 6 5 歳以上の者、障害者雇用促進法で定める障害者のうち手帳を有する者、満 1 8 歳未満の子を持つひとり親家庭の者、西尾市消防団の在籍者を 3 月以上直接雇用している企業
- ウ 国際標準化機構が定める I S O 規格を取得している企業

【留意点】

- ・ 令和 8 ・ 9 年度入札参加資格申請日における状況が対象となります。
- ・ 令和 8 ・ 9 年度入札参加資格申請は詳細が決まり次第、ご案内します。

(連絡先 財政課契約検査担当 直通電話 65-2163)

育成型入札制度に関する雇用状況票

該当する場合は○印でご解答をお願いします。(該当しない場合は無記入)

調査 1

あなたの事業所は災害時の協力として西尾市と災害協定等を締結していますか。

- ・ 災害協定等の締結時の個人・団体等の名称

締結して いる		協定者名	
------------	--	------	--

調査 2

あなたの事業所で下記の者を 3 月以上直接雇用していますか。

- ① 満 6 5 歳以上の者
- ② 障害者雇用促進法で定める障害者のうち身体障害者手帳、療養手帳、精神障害者保健福祉手帳を有する者
- ③ 満 1 8 歳未満の子を持つひとり親家庭の者
- ④ 西尾市消防団（機能別消防団、一色消防団、吉良消防団、幡豆消防団）の在籍者

①を雇用している	②を雇用している	③を雇用している	④を雇用している

調査 3

あなたの事業所は ISO 認証（国際標準化機構）を取得していますか。

- ① ISO 9001 認証を取得
- ② ISO14001 認証を取得
- ③ 上記以外の規格の認証を取得

①を取得している	②を取得している	③それ以外を取得している

令和 年 月 日 提出

事 業 所 名		※
---------	--	---

注 調査内容において虚偽があった場合は入札参加停止等がされる場合があります。また、西尾市のローカルマニフェストのため西尾市内業者の方のみ提出してください。