

(様式 7)

## 建設工事の等級別格付に関する届出書

令和 年 月 日

新庄市長

(申請者) 所在地又は住所 \_\_\_\_\_  
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主観的審査事項について、下記のとおり届出します。  
また、この届出の内容について、必要に応じ新庄市職員が調査及び確認することに同意し、事実と相違ないことを誓約します。

**1. 市道等除雪委託契約** [ 有 ・ 無 ]  
**市道工区名又は施設名** [ ]

〈要件〉

市道（生活道路含む）又は市有施設の除雪委託契約を締結している。

〈添付書類〉

なし（市が契約状況を確認します。）

**2. 育児休業制度の導入** [ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

ア. 常時雇用労働者数が 101 人以上の事業所

次世代育成支援対策推進法第 12 条の規定に基づき一般事業主行動計画の策定・届出を行い、かつ、就業規則において育児休業制度を規定している。

イ. 常時雇用労働者数が 100 人以下の事業所

就業規則において育児休業制度を規定している。

〈添付書類〉

ア. 一般事業主行動計画の届出の写し

イ. 育児休業制度を規定している就業規則の写し

**3. 障がい者雇用** [ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

ア. 障害者の雇用の促進等に関する法律第 43 条第 7 項に規定する事業主（法定事業主）で、同法第 43 条第 1 項の規定により常時雇用する労働者に障害者雇用率（2.0%）を乗じて得た数（1 人未満の端数があるときは、その端数は切り捨てる。）以上の障害者を雇用している。

イ. その雇用する労働者の数が 50 人未満の事業主（法定外事業主）で、障害者を 1 人以上雇用している。

〈添付書類〉

ア. 法定事業主 : 直近の障がい者雇用状況報告書の写し

イ. 法定外事業主: ①健康保険被保険者証、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

②身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者手帳の写し

③その他雇用していることを証明できる書類(源泉徴収票等)

※上記①、②及び③の提出については、使用目的を本人に伝え、その承諾を得ること。

#### 4. 消防団協力事業所の認定

[ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

新庄市消防団協力事業所表示制度実施要綱第4条の認定基準に適合し、同要綱第6条の表示証の交付を受けている。

〈添付書類〉

認定証の写し

#### 5. インターンシップ、職場体験の受入れ

[ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

令和2年1月1日から令和4年12月31日までの間に、インターンシップ、職場体験の受入れを行っている。

〈添付書類〉

受入れ状況が客観的に確認できる資料(報告書、日報、お礼状等)

#### 6. 更生保護の協力事業主の登録及び実績

[ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

更生保護の協力事業主として登録し、事業所見学会、職場体験講習、保護観察者又は更正緊急保護の対象者の雇用(トライアル雇用を含む)のいずれかを行っている。

〈添付書類〉

保護観察対象者等の雇用に関する証明書の写し(指定様式)

#### 7. 災害協定

[ 有 ・ 無 ]

〈要件〉

新庄市と災害協定を締結していること。

〈添付書類〉

なし [ 新庄市建設クラブ ・ 新庄市管工事協同組合 ・ その他 ]

注1 新庄市の指名競争入札業種別格付一覧に掲載されている建設業者(新庄市内に本社または営業所等を有し、土木、建築、管工事の業種で入札参加資格審査申請をしている者)で、上記の項目のいずれかに該当する場合に提出してください。

注2 各項目の該当するものに○印をつけてください。

注3 要件に特に記載のないものは令和4年12月31日を基準日として判断してください。

注4 この届出書の記入内容及び添付書類が事実と相違することが明らかになった場合は、新庄市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。

(指定様式)

## 保護観察対象者等の雇用に関する証明書

年 月 日

山形保護観察所長 様

申 請 者

所 在 地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代 表 者 \_\_\_\_\_ ㊟

当社（私）は更生保護の協力事業主として登録し、下記のとおり雇用又は事業を行ったことを証明願います。

### 記

1. 登録年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

2. 雇用内容 ①保護観察対象者等の年齢・性別 \_\_\_\_\_ 才 性別 男性・女性

②処分内容 保護観察・緊急更生保護

③雇用期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日～ \_\_\_\_\_ 年 月 日

3. 事業内容 ①事業名 事業所見学会・職場体験講習

その他 ( \_\_\_\_\_ )

②実施期日 \_\_\_\_\_ 年 月 日～ \_\_\_\_\_ 年 月 日

注1：保護観察対象者等とは、更生保護法第48条に規定する保護観察対象者及び同法第85条に規定する更生緊急保護中の者をいう。

注2：該当しない項目は二重線で消すこと。

---

申請者が上記のとおり更生保護の協力事業主として登録し、雇用又は事業を行ったことに相違ないことを証明します。

年 月 日

山形保護観察所長 ㊟