年　　月　　日

協力工事会社調査票

会社名	フリガナ							
社長名								
本社所在地						TEL		
						FAX		
主たる 業務内容								
前年度売上高		千円	資本金		千円	取引銀行		
内 推進工事		千円	全従業員数		人			
内 一般土木		千円	内 技術職員		人			
内 その他		千円	内 事務職員		人			
主な資格者	1級土木施工管理技士		人	作業員数	一般土木		人	
	推進工事技士		人		推進工		人	
健康保険	保険者名:		事業所記号:		事業所番号:			
厚生年金	保険者名:		事業所記号:		事業所番号:			
雇用保険	保険者名:	政府	事業所番号:					
労災保険	保険者名:	政府	労働保険番号:					
経審(経営事項審査結果通知書)評点		点	建設業退職金共済組合加入	有 ・ 無				
主な受注先	①		②		③			
	④		⑤		⑥			
推進工事 協力会社のみ の 記入欄	保有している主な推進機		保有している主な重機		推進機をオペできる作業員			
					推進機の種類	人数		
							人	
							人	
							人	
					当社の監督業務を補佐出来る			
					技術職員の数		人	
当社での工事 トラブル災害歴								
備考								

※添付書類:建設業許可・工事経歴書・(全書類写しで可)