

## 提出書類一覧表（個別審査書類）

（申請者情報）

商号又は名称	
代表者職氏名	
主たる営業所の所在地	
書類作成者部署・氏名	
書類作成者連絡先（TEL）	

（提出書類）

番号	提出書類	備考	記入欄
①	提出書類一覧表（個別審査書類）	本紙	
②	アドプト事業報告書	R5. 1. 1～R5. 12. 31実施分が対象	
③	防災協定の締結を証明する書類	最新の総合評定値通知書において、防災協定の締結「有」の場合は提出不要	
④	特殊機械所有状況等報告書（市様式） 【舗装工事】	舗装工事を希望する場合は⑤とともに提出	
⑤	舗装工事関係調査表	舗装工事を希望する場合は④とともに提出	
⑥	特殊機械所有状況等報告書（市様式） 【法面工事】	法面工事を希望する場合は提出	
⑦	特殊機械所有状況等報告書（市様式） 【道路区画線工事】	道路区画線工事を希望する場合は提出	
⑧	特殊機械所有状況等報告書（市様式） 【機械器具設置工事】	機械器具設置工事を希望する場合は提出	
⑨	建築物等の解体等における石綿等の除去等に対する資格等取得者届出表（市様式） 【解体工事】	解体工事を希望する場合は提出	

- 徳島市が発注する建設工事の請負契約に係る入札に参加を希望する者は、徳島県との入札参加資格審査申請の共同受付を実施しているため、上記の個別審査書類の徳島市への提出の有無にかかわらず、徳島県へ競争入札参加資格審査申請書及び必要書類（共通審査書類）を必ず提出してください。
- 提出する書類の記入欄に「○」を付け、①～⑨の順番に並べて書類を提出してください。
- ②～⑨のいずれかの書類の提出がある場合は、①の書類もあわせて提出してください。  
②～⑨の全ての書類の提出を要しない場合は、①の書類を含め、徳島市への書類の提出は必要ありません。（共同受付における共通審査書類のみ、徳島県へ提出してください。）

# アドプト事業報告書

アドプト事業に企業として参加している場合のみ記入してください。  
 ただし、以下の内容の場合は認めていません。  
 (1) 徳島市・徳島県・国が実施している年1回のボランティア活動等  
 (2) 地域の町内会等に1企業として参加しているアドプト事業  
 (3) 組合の1企業として参加しているアドプト事業

(記載上の注意)

- ・ 徳島市、徳島県、国で、それぞれ最大3件まで記載すること。
- ・ 土木施設（道路、公園等）に関するアドプト事業のみ記載すること。
- ・ 認定書等の写し（認定印等があること）を添付すること。  
 ※ 有効期間が終了している場合は、**活動計画書、活動報告書及び活動状況の写真も添付**すること。
- ・ **対象の事業：令和5年1月1日～令和5年12月31日実施分**

NO		アドプト事業名	活動場所	活動日	活動回数	活動内容	備考
1	徳島市						
2							
3							
1	徳島県						
2							
3							
1	国						
2							
3							

令和      年      月      日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

# アドプト事業報告書

## 【記入例】

(記載上の注意)

- ・徳島市、徳島県、国で、それぞれ最大3件まで記載すること。
- ・土木施設（道路、公園等）に関するアドプト事業のみ記載すること。
- ・認定書等の写し（認定印等があること）を添付すること。  
 ※ 有効期間が終了している場合は、**活動計画書、活動報告書及び活動状況の写真も添付**すること。
- ・対象の事業：令和5年1月1日～令和5年12月31日実施分

アドプト事業に企業として参加している場合のみ記入してください。  
 ただし、以下の内容の場合は認めていません。  
 (1) 徳島市・徳島県・国が実施している年1回のボランティア活動等  
 (2) 地域の町内会等に1企業として参加しているアドプト事業  
 (3) 組合の1企業として参加しているアドプト事業

NO		アドプト事業名	活動場所	活動日	活動回数	活動内容	備考
1	徳島市	みちピカ事業	〇〇町〇丁目の市道（約x x x m）	Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx	4回	歩道の清掃と除草	
2							
3							
1	徳島県	徳島県OURロードアドプト事業	〇〇市〇〇町県道〇〇線	Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx	3回	路肩の清掃、除草作業	
2							
3							
1	国	アドプト・プログラム吉野川	吉野川右岸 〇〇橋から上流x x x m区間	Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx	2回	河川敷の空缶や流木等の清掃美化活動	
2		ボランティア・サポート・プログラム徳島	〇〇市〇〇町～〇〇町	Rxx. xx. xx Rxx. xx. xx	2回	植樹帯等の美化清掃	
3							

令和 〇〇 年 〇 月 〇〇 日

所在地 徳島市徳島町1丁目

商号又は名称 (株) 徳島土建

代表者職氏名 代表取締役 徳島 太郎

# 特殊機械所有状況等報告書 (舗装工事に用)

令和 年 月 日現在

主たる営業所  
の所在地

商号又は名称  
代表者の氏名

## 特殊機械保有状況

特殊機械名称	保有
アスファルトフィニッシャー (2.4m以上)	
タイヤローラー	
モーターグレーダー	
マカダムローラー	
該当なし	

- 注1) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は該当の保有欄に○を入れること。  
舗装工事への参加を希望する者のうち、上記4種いずれも保有がない場合は該当なし  
の保有欄に○を入れること。
- 注2) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は、保有している特殊機械全ての  
写真・検査証等を別紙の用紙に添付すること。
- 注3) 振動ローラーは保有機械として該当しないため注意すること。
- 注4) バックホー等の上記4種以外の特殊機械について、報告書の提出は不要。
- 注5) 舗装工事への参加を希望しない者、徳島市外に主たる営業所がある者は、報告書の  
提出は不要。



別紙2 特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等添付用紙(舗装工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	取得年月日

特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等

(縮小コピーして表面及び裏面に貼付すること。)  
(縦位置、横位置は問わない。)

### 舗装工事関係調査表

調査項目				
項目		調査内容		備考
1 会社の編成 (舗装に従事する社員(機械運転者、現場作業員等)の内訳)	舗装に従事する社員全人数		人	
	社員①	氏名		
	社員②	氏名		
	社員③	氏名		
	社員④	氏名		
	社員⑤	氏名		
	社員⑥	氏名		
	社員⑦	氏名		
	社員⑧	氏名		
	社員⑨	氏名		
	社員⑩	氏名		
	社員⑪	氏名		
	社員⑫	氏名		
	社員⑬	氏名		
	社員⑭	氏名		
	社員⑮	氏名		
	社員⑯	氏名		
	社員⑰	氏名		
	社員⑱	氏名		
	社員⑳	氏名		
	2 機械の運転者 (上記舗装に従事する社員のうち、該当する機械の運転者(重複可))	アスファルト フィニッシャー	運転者①	氏名
運転者②			氏名	
運転者③			氏名	
運転者④			氏名	
タイヤローラー		運転者①	氏名	
		運転者②	氏名	
		運転者③	氏名	
		運転者④	氏名	
モーターグレーダー		運転者①	氏名	
		運転者②	氏名	
		運転者③	氏名	
		運転者④	氏名	
マカダムローラー		運転者①	氏名	
		運転者②	氏名	
		運転者③	氏名	
		運転者④	氏名	
注意事項 ・会社の舗装に従事する社員の「直接的かつ恒常的な雇用関係」が証明できる書類(健康保険被保険者証等)のコピーを添付してください。 ・運転者については、(1)大型特殊運転免許、(2)当該機械の運転に必要な技能講習等の修了証、(3)「直接的かつ恒常的な雇用関係」が証明できる書類(健康保険被保険者証等)のコピーを添付してください。※健康保険被保険者証のコピーを添付する際は、被保険者記号・番号等を見えないようにして提出してください。 ・調査表が足りない場合は、2枚に分けて記載してください。				

令和 年 月 日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

# 特殊機械所有状況等報告書 (法面処理工事用)

令和 年 月 日現在

主たる営業所  
の所在地

商号又は名称  
代表者の氏名

## 特殊機械保有状況

機械の名称	能力・型式	取得年月日

注1) 所有している法面処理工事用の特殊機械（マルチコンクリート吹付機・種子吹付機・空気圧縮機・発動電動機・ベルトコンベア等）について記入すること。

注2) 特殊機械を複数台所有している場合は全て記入すること。

注3) 特殊機械の全ての写真を別紙の用紙に添付すること。

注4) 所有していない場合も「該当なし」と記載して提出すること。

注5) 法面処理工事への参加を希望しない者、徳島市外に主たる営業所がある者は、報告書の提出は不要。



別紙1 特殊機械の写真貼付用紙(法面処理工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	取得年月日

機械の写真

(型式等が確認できる写真を貼付する)

施工中の現場写真

# 特殊機械所有状況等報告書 (道路区画線工事用)

令和 年 月 日現在

主たる営業所  
の所在地

商号又は名称  
代表者の氏名

## 特殊機械保有状況

特殊機械名称	保有
ニーダー車	
センターライナー	
手引きライナー	
プライマー	
ライン抹消機	
該当なし	

- 注1) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は該当の保有欄に○を入れること。  
道路区画線工事への参加を希望する者のうち、上記4種いずれも保有がない場合は該当なしの保有欄に○を入れること。
- 注2) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は、保有している特殊機械全ての写真を別紙の用紙に添付すること。また、ニーダー車を保有している場合は車検証の写しを別紙に添付すること。
- 注3) 上記4種以外の特殊機械について、報告書の提出は不要。
- 注4) 道路区画線工事への参加を希望しない者、徳島市外に主たる営業所がある者は、報告書の提出は不要。

別紙1 特殊機械の写真貼付用紙(道路区画線工事工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	自動車登録番号	取得年月日

機械の写真

(自動車登録番号等が確認できる写真を貼付する)

施工中の現場写真

別紙 2 特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等添付用紙(道路区画線工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	取得年月日

特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等

(縮小コピーして表面及び裏面に貼付すること。)  
(縦位置、横位置は問わない。)

# 特殊機械所有状況等報告書 (機械器具設置工事用)

令和 年 月 日現在

主たる営業所  
の所在地

商号又は名称  
代表者の氏名

## 特殊機械保有状況

特殊機械名称	保有
クレーン設備 (天井クレーン等)	
金属工作機械 (施盤・切断機・折曲機・プレス機等)	
溶接機 (アーク溶接機・特殊溶接機・自動溶接機・電子ビーム溶接機等)	
トラック類 (クレーントラック・フォークリフト・トラック等)	
該当なし	

注1) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は該当の保有欄に○を入れること。  
機械器具設置工事への参加を希望する者のうち、上記4種いずれも保有がない場合は該当なしの保有欄に○を入れること。

注2) 上記4種の特殊機械いずれかを保有している場合は、保有している特殊機械全ての写真を別紙の用紙に添付すること。

注3) クレーン設備を保有している場合は、クレーンの設置に関する書類を添付すること。  
(1) クレーン検査証 (写し) 　　つり上げ加重3トン以上  
(2) クレーン設置報告書 (写し) 　　つり上げ加重3トン未満

注4) トラック類を保有している場合は、車検証及び特定自主検査記録表 (報告書) の写しを添付すること。

注5) 機械器具設置工事への参加を希望しない者、徳島市外に主たる営業所がある者は、報告書の提出は不要。

# 別紙 1 特殊機械の写真貼付用紙(機械器具設置工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	自動車登録番号	取得年月日

機械の写真

(自動車登録番号等が確認できる写真を貼付する)

施工中の現場写真

別紙2 特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等添付用紙(機械器具設置工事用)

業者名 [ ] [ ] 枚中 [ ] 枚目

機械の名称	能力・型式	自動車登録番号	取得年月日

特殊機械の車検証及び特定自主検査記録表(報告書)等  
クレーン検査証(または設置報告書)

(縮小コピーして表面及び裏面に貼付すること。)  
(縦位置、横位置は問わない。)

# 建築物等の解体等における石綿等の除去等に対する資格等取得者届出表

石綿作業主任者の有無 (どちらか○してください)	有          ・          無
-----------------------------	-------------------------

No.	氏 名	※ 石綿作業主任者 (旧 特定化学物質等作業主任者) 技能講習修了証
1		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
2		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
3		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
4		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
5		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
6		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
7		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
8		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
9		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
10		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
11		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和
12		令和 平成      年      月      日 第      号 昭和

※ 修了証の写し及び健康保険被保険者証の写しを添付すること

※ 健康保険被保険者証の写しは、被保険者記号・番号等を見えないようにすること

令和      年      月      日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名