

有限会社英伸 協力会社募集のご案内

有限会社英伸では、安全・品質と優秀な施工技術力および自主管理能力を有する専門工事業者の方を募集しております。
この募集は、特定物件に限って行うものではなく、当社のパートナーとして長くお付き合いいただける協力会社を募集するものです。
お取引先としてご協力頂ける企業さまは以下の要項をご確認の上、お問い合わせよりご連絡下さいますようお願い致します。

募集職種

- ・解体工事
- ・内装解体工事

申し込み資格要項

- ・建設業許可を有していること。
- ・本社、支店、営業所の何れかが首都圏にあること。
- ・専任の主任技術者を置き、施工管理体制が確立されていること。
- ・過去5年以内に銀行取引停止がないこと。
- ・債権譲渡等の商取引き上げの紛争がないこと。
- ・直近3年の経常利益が連続赤字ではないこと。

提出書類

ご来社いただく際は以下の書類をご用意ください。

- ・会社登記簿謄本(発行日から3ヵ月以内)
- ・直近3ヵ年の決算書
- ・会社案内
- ・会社経歴書
- ・施工実績一覧表
- ・誓約書(提出書類が相違ないことを誓約するもの)
- ・当社指定の協力会社基本登録届(次頁の資料を印刷し、ご記入ください。)

協力会社基本登録届

業種： 労務・リース・残土・警備・その他 ()

本社事項	会社名(フリガナ)						
	代表者名(フリガナ)						
	フリガナ	〒	-				
	住所						
担当	TEL						
	FAX						
事務担当者名(フリガナ)							
TEL							
FAX							
業種	とび・土工・その他()						
振込先	フリガナ						
	銀行	支店					
口座	種別	口座番号	口座名義				
	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		フリガナ 漢字				
*建設業許可	許可番号	<input type="checkbox"/> 大臣・ <input type="checkbox"/> 知事	<input type="checkbox"/> 一般・ <input type="checkbox"/> 特定 第 号				
	有効期限	~					
	建設業種類	<input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 建・ <input type="checkbox"/> 大・ <input type="checkbox"/> 左・ <input type="checkbox"/> と・ <input type="checkbox"/> 石・ <input type="checkbox"/> 屋・ <input type="checkbox"/> 電・ <input type="checkbox"/> 管・ <input type="checkbox"/> 夕・ <input type="checkbox"/> 銅・ <input type="checkbox"/> 筋・ <input type="checkbox"/> ほ・ <input type="checkbox"/> しゆ <input type="checkbox"/> 板・ <input type="checkbox"/> 方・ <input type="checkbox"/> 塗・ <input type="checkbox"/> 防・ <input type="checkbox"/> 内・ <input type="checkbox"/> 機・ <input type="checkbox"/> 絶・ <input type="checkbox"/> 通・ <input type="checkbox"/> 園・ <input type="checkbox"/> 井・ <input type="checkbox"/> 具・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 消・ <input type="checkbox"/> 清					
	* ※	業種の違いで特定、一般許可を別に受けている場合は別紙添付して下さい。 <input type="checkbox"/> 有					
会社概要	資本金	設立年月日					
	支店・営業所						
	主要取引銀行						
	売上高(前年度)						
	従業員数	総数 人	技術系 人	事務系 人			
就労管理	労働条件明示	<input type="checkbox"/> 労働契約書	<input type="checkbox"/> 雇用通知書	<input type="checkbox"/> 口頭	<input type="checkbox"/> 無		
	労働の把握	<input type="checkbox"/> 出勤簿	<input type="checkbox"/> 作業日報	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	労働者名簿	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	賃金台帳	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	締切・支払日	締切日 毎月 日	支払日 毎月 日	就業規則	<input type="checkbox"/> 有 (監督署届出済・済) <input type="checkbox"/> 無		
*福祉	労災保険	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入	退職金制度	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
	特別加入・一人親方保険	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入	労働上積保険	<input type="checkbox"/> 加入(死亡時受取額) <input type="checkbox"/> 無		
	(↑中小企業主が工事にしている・一人親方の場合加入必須)			損害保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		
*健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外		
	事業所整理記号等	営業所名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険		
安全	安全衛生管理組織	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	安全管理者	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
	定期健康診断	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> 未実施	雇用時安全教育	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 未実施		
資格	作業主任者	地山の掘削 人・土止支保工 人・型枠支保工 人・足場の組立 人・鉄骨の組立 人・石綿作業 人					
	技能講習	玉掛け 人・高所作業車運転 人		職長教育終了者 人			
保有車両・機材							
*現場代理人	(現場従事者かつ職長有する者)						
主任技術者	(現場従事者かつ職長有する者かつ下記資格有する者、上記代理人兼任可)						
*主任技術者証明(いずれかの提出)	<input type="checkbox"/> 1・2級建築施工管理(躯体) <input type="checkbox"/> 1・2級土木施工管理(土木) <input type="checkbox"/> 基幹技能士 <input type="checkbox"/> 1・2級篤技能士 <input type="checkbox"/> 10年の実務経験(建築学科大学・高専卒は3年、建築学科学卒は5年)						
*主任技術者在籍証明	<input type="checkbox"/> 健康保険証の写し(国保不可) 又は <input type="checkbox"/> 在籍証明書の記入(代表証明)						
安全衛生責任者							
安全衛生推進者	(上記責任者兼任可)						
雇用管理責任者	(代表者)						
*提出書類	<input type="checkbox"/> 建設業許可証 <input type="checkbox"/> 通勤車輛等車検証 <input type="checkbox"/> 左記車輛自賠責保険 <input type="checkbox"/> 左記車輛任意保険 <input type="checkbox"/> 左記運転手免許証						
	<input type="checkbox"/> 作業員名簿(保険加入状況も) <input type="checkbox"/> 上記「福祉」欄の写し <input type="checkbox"/> 上記「健康保険等の加入状況」欄の写し						
	<input type="checkbox"/> 資格証(名簿記載のもの全て・主任技術者証する書類含む) <input type="checkbox"/> 顔写真(会社名・氏名を記載しメール送信)						
	<input type="checkbox"/> 健康診断書(持病有は治療中診断書も) <input type="checkbox"/> 保険証、在留証明書(外国籍)、住民票(外国籍・未成年)、承諾書(未成年)						

※印はカラー写し等をご提出願います。追加・変更が生じた場合はその都度再提出してください。