

地域・社会貢献度等確認資料

商号又は名称	
工事番号	
工事名	

	評価項目	有無	評価内容	評価内容の該当内容							
地 域 ・ 社 会 貢 献 度	災害時活動協力	<input type="checkbox"/>	新潟市の災害時応援協定の有無 対象期間: 現年度(公告日前日まで)及び過去3ヶ年度	有り <input type="checkbox"/>	活動区域の区の名称	<input type="checkbox"/> 工事場所と同一区(資料添付)	区	注1			
				無し <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 工事場所以外の区(協定書等添付)	区				
							<input type="checkbox"/> 新潟市内一円【活動区域指定なし】(協定書添付)				
	除雪委託契約	<input type="checkbox"/>	新潟市の除雪委託契約の有無 対象期間: 現年度(公告日前日まで)及び過去3ヶ年度 (複数の契約がある場合は、何れか1つの契約で判断し評価する。)	有り <input type="checkbox"/>	工事場所と同一区	<input type="checkbox"/> 委託契約対象の区	区		注2		
				無し <input type="checkbox"/>	工事場所以外の区	<input type="checkbox"/> 新潟市からの除雪機械の貸与の有無	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>				
	地域内拠点	<input type="checkbox"/>	本社(本店)の所在地 基準日: 入札参加申込締切日						注3		
	新潟市消防団協力事業所	<input type="checkbox"/>	新潟市消防団協力事業所表示証の交付の有無 基準日: 公告日	有り <input type="checkbox"/>	表示証の交付を受けた直近の認定年月日	令和 年 月 日	従業員等が相当数、消防団に入団	有り (人) <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>	注4		
				無し <input type="checkbox"/>							
	障がい者雇用	<input type="checkbox"/>	障がい者雇用の有無 基準日: 公告日	有り(障がい者雇用率2.3%以上) <input type="checkbox"/>	別記様式6-1号「障がい者雇用チェックシート」に記載すること				注6		
				無し(障がい者雇用率2.3%未満) <input type="checkbox"/>							
次世代育成支援への協力	<input type="checkbox"/>	就業規則等での育児休業制度及び介護休業制度に関する規定の有無 基準日: 公告日	育児休業制度	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>					注7		
			介護休業制度	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>							
ボランティア活動	<input type="checkbox"/>	新潟市内におけるボランティア活動の実績 対象期間: 現年度(公告日前日まで)及び過去3ヶ年度	別記様式6-2号に記載すること								
市内企業の活用	<input type="checkbox"/>	一次下請を含む市内企業の活用状況	80%以上 <input type="checkbox"/>	70%以上 <input type="checkbox"/>	60%以上 <input type="checkbox"/>	50%以上 <input type="checkbox"/>			注8		
			無し <input type="checkbox"/>								
ISO 9001の認証取得	<input type="checkbox"/>	ISO 9001認証取得の有無 基準日: 公告日	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>							注9	
ISO 14001の認証取得	<input type="checkbox"/>	ISO 14001認証取得の有無 基準日: 公告日	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>								
エコアクション21の認証取得	<input type="checkbox"/>	エコアクション21認証取得の有無 基準日: 公告日	有り <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/>								
客 観 的 な 優 良 性	優良工事表彰等	<input type="checkbox"/>	指定工種での新潟市優良工事表彰又は一定以上の工事成績の有無 対象期間: 現年度(公告日前日まで)及び過去5ヶ年度	優良工事表彰がある	<input type="checkbox"/>	表彰年度	年度				注11
						工事名					
							工(業)種	種目			
					優良工事表彰はないが、工事成績82点以上の工事実績がある	<input type="checkbox"/>	竣工年度	年度	工事成績評定点	点	
							工事名				
						工(業)種	種目				
				上記ともない	<input type="checkbox"/>						

当該ページは、印刷(提出)不要です

注 意 事 項

共通事項	当該入札公告個別説明書に記載されている評価項目について記入してください。 「評価項目」欄におきましては、評価の対象項目に対してプルダウンにより、『□』を『☑』としてください。 記入の際は、入札公告個別説明書および「自己評価にあたっての留意事項」を参照し、誤りがないように注意してください。
注1	新潟市との災害時応援協定の締結の有無について、該当欄に記入してください。 有りの場合はプルダウンにより『□』を『☑』にして、「災害時における応急対策に関する応援協定に係る申し合わせ書」などでその活動対象の位置が明確になっている場合その区名を記入し、活動区域が未定の場合は「新潟市内一円」の『□』をプルダウンにより『☑』にしてください。 また、無しの場合は、プルダウンにより『□』を『☑』としてください。
注2	新潟市との道路除雪作業の委託契約の締結の有無について、該当欄に記入してください。 有りの場合は、その活動対象の区名を記入し、新潟市から除雪機械の貸与の有無について、該当欄の『□』をプルダウンにより『☑』にしてください。
注3	入札参加申込締切日現在における入札参加者名簿に登録されている本社(本店)の所在地を記入してください。
注4	新潟市消防団協力事業所の認定の有無について、該当欄に記入してください。 有りの場合、認定を受けた年月日を記入してください。また、再認定の場合は、直近の年月を記入してください。 従業員等(事業主含)の相当数(複数人)、消防団への入団の有無について、該当欄に記入してください。 また、無しの場合は、プルダウンにより『□』を『☑』としてください。
注6	障がい者の法定雇用率(2.3%)以上での継続(1ヶ年以上)雇用の有無について、該当する『□』をプルダウンにより選択してください。別紙「障がい者雇用チェックシート」に必要事項を記入のうえ、提出してください。
注7	次世代育成支援対策への協力について、該当欄に記入してください。 育児休業制度の規定、介護休業制度の規定について、それぞれ該当する『□』をプルダウンにより『☑』としてください。
注8	市内企業の活用の割合について、該当する『□』をプルダウンにより『☑』としてください。
注9	入札参加者名でのISO9001・ISO14001の認証取得の有無について、該当する『□』をプルダウンにより『☑』としてください。
注10	エコアクション21の認証取得の有無について、該当する『□』をプルダウンにより『☑』としてください。
注11	新潟市優良工事表彰の受賞が有る場合、その表彰年度、工事名及びその工(業)種、種目、を記入してください。 新潟市優良工事表彰の受賞がないものの82点以上の工事成績評定点がある場合、その竣工年度、工事名、工事成績評定点、工(業)種、および種目を記入してください。 上記のどちらにも該当しない場合は、「上記ともに無い場合」の『□』をプルダウンにより『☑』としてください。