

自己資本額 (千円) (1. 基準決算)
 審査対象 (2. 2期平均)

2期平均を選択した場合は右側の自己資本額を平均し、千円未満を切り捨てる。

今年度の経営状況分析結果通知書と一致させること。

基準決算	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/> (千円)
直前の審査基準日	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/> (千円)

利益額 (2期平均) (千円) 利益額 (利払前税引前償却前利益) = 営業利益+減価償却実施額

前年の結果通知書と一致させること
2期平均を選択しない場合は不要。

右側の数値を全て足しあわせ、2で除した額 (千円未満切り捨て) を記入する。

審査対象事業年度	審査対象事業年度の	前審査対象事業年度
営業利益	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2"/> (千円)	営業利益 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> (千円)
減価償却実施額	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> (千円)	減価償却実施額 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> (千円)

技術職員名簿に記載された技術職員の合計数を記入する。

技術職員数 (人)

経営状況分析結果通知書に記載されている数値と一致すること。

登録経営状況分析機関番号 経営状況分析を受けた機関の名称
 一般財団法人 建設業情報管理センター

経営状況分析を受けた登録経営状況分析機関を右詰で記入し、空欄は「0」で埋めること。

工事種類別完成工事高、工事種類別元請完成工事高については別紙一による。
 技術職員名簿については別紙二による。
 その他の審査項目 (社会性等) については別紙三による。

経営規模等評価の再審査の申立を行う者については、次に記入すること。

審査結果の通知番号	審査結果の通知の年月日
第 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 号	令和 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 年 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 月 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 日
再審査を求める事項	再審査を求める理由

連絡先

所属等 経理課 氏名 豊後 花子 電話番号 097-536-1111

ファックス番号 097-536-1112