【参考】

「建設工事入札参加資格審査申請書」に添付する健康保険証または資格者証の写しの提出方法について19の欄から23の欄に該当がある申請者のみ

* 健康保険証及び必要な資格者証の写しを添付してください。
* 写しを添付する際、健康保険証や監理技術者資格者証、同講習修了証など、カードサイズのものについては“原寸大”で、それ以外の大きさのものについては、概ねＡ４判の半分に収まる程度に縮小（又は拡大）してください。
* 任意様式（または参考様式）にて提出する実務経験証明書や雇用証明書については、縮小コピーはせず、Ａ４サイズのままご提出ください。
* 健康保険証の写し等の提出時には被保険者等記号・番号等にマスキングを施してください。

例：１枚に複数の技術者に係る資格者証などをまとめる場合

　　



Ａ４縦

例：（１人の技術者に係る資格者証などをまとめる場合）

番号　A000000000

**１級技術検定合格証明書**

○○　○○○

氏名　今治　太郎

　　　○○○○○○○○

**建設業法の規定に基づく平成○○年度土木**

**施工管理に関する１級の技術検定に合格し**

**たことを証し、１級土木施工管理技士と称す**

**ることを認める。**

平成○○年○○月○○日

**国土交通大臣　○○ ○○**

(例)

第一種電気工事士の免状の写し

(例)

健康保険証の写し

(例)

第一種電気工事士の講習受講記録の写し

(例)

監理技術者講習修了　　証の写し

(例)

監理技術者資格者証の裏書の写し

(例)

健康保険証の写し

(例)

監理技術者資格者証の写し

|  |
| --- |
| 【問い合わせ先】  今治市 総務部 契約課  担当：工事契約係  ℡ 0898-36-1560（課直通） |

健康保険

　　　　　　本人（被保険者）

被保険者証

　　　〇〇年〇〇月〇〇日交付

　　　　　記号　　　　　　　　番号

氏名　　　　　　　〇〇　〇〇

生年月日　　　　　〇〇年〇〇月〇〇日

事務所所在地　　　〇〇市〇〇

事務所名称　　　　〇〇〇〇

保険者番号

保険者名称　　　　〇〇〇〇

保険者所在地　　　〇〇〇〇

健康保険証等のマスキング例：