

はじめに

安全関連届出書の書式です。必要欄に記入し、プリントアウトして提出して下さい。

以下、共通事項はここに記入願います。必要な書類に自動転記されます。

|   |         |          |        |        |
|---|---------|----------|--------|--------|
| 1 | 工事名     | _____    |        |        |
| 2 | 提出日     | _____年   | _____月 | _____日 |
| 3 | 貴社・会社名  | _____    |        |        |
| 4 | 貴社・会社住所 | _____    |        |        |
| 5 | 貴社・電話番号 | _____    | _____  | _____  |
| 6 | 貴社・代表者名 | _____    |        |        |
| 7 | 貴社・作業名  | _____ 工事 |        |        |

※ このワークシートはWindows版、Excel 2000で作成してあります。

印刷時にプリンター機種の違いにより、印刷範囲がズれる場合があります。

その場合は、印刷プレビューで印刷範囲を調整して下さい。

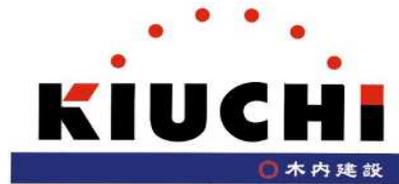
それが不可能な場合は、印刷設定で縮小して印刷をお願いします。

印刷用紙は、A4版及びA3でお願いします。

なお、このページは入力フォームなので、印刷は不要です。

# 協力会社安全衛生関係書類届出書

安全衛生関連書類  
添付：施工体制台帳(台帳作成の通知・一次下請・再下請通知書)



工事名 \_\_\_\_\_

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

会社名 \_\_\_\_\_ 印

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

|         |    |  |  |  |    |
|---------|----|--|--|--|----|
| 木内建設(株) | 所長 |  |  |  | 担当 |
|         |    |  |  |  |    |

## 安全届出書提出一覧表

| No. | 書 類 名   | 提 出 確 認<br>提 出 年 月 日 | 備考 |
|-----|---|----------------------|----|
| 1   | 安全衛生管理に関する誓約書                                   | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 2   | 下請負業者編成表  | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 3   | 作業主任者選任報告                                       | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 4   | 作業員名簿報告書(社会保険加入状況含む)                            | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 5   | 有資格者台帳  | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 6   | 持込機械 { 電動工具<br>電気溶接機 } 等 使用届                    | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 7   | 持込機械 { 移動式クレーン<br>車両系建設機械 } 等 使用届               | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 8   | 火気使用申請書   | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 9   | 危険物・有害物持込使用届                                    | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 10  | 工事用車両届  | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 11  | 【施工体制台帳】<br>下請負人に関する事項                          | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 12  | 【施工体制台帳】<br>再下請負通知書(変更届)                        | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 13  | (施工体制台帳の添付書類): 二次下請以下の下<br>請負人が締結したすべての請負契約書の写し | 済 ・ 予定 ・ 不要<br>年 月 日 |    |
| 14  |   |                      |    |
| 15  |   |                      |    |

# 安全衛生管理に関する誓約書

(工事名)

作業所 殿

会社名

所在地

代表者名

印

貴社の発注に係る工事施工に当っては労働基準法、労働安全衛生法、その他関係法令に定められた事業者としての義務を忠実に遂行すると共に貴社の諸規則並びに係員の指示に従うほか、特につぎの事項を遵守することを誓約いたします。

## 記

(安全衛生管理体制の確立)

- 1 安全管理者、衛生管理者、安全衛生推進者等の選任並びに安全衛生委員会の設置等法令に基づき事業者としての安全衛生管理体制を確立します。

(統括管理に対する協力)

- 2 安全衛生責任者の選任、安全衛生協議会への参加等下請負人として必要な措置を講じ、元請の行う統括管理に積極的に協力致します。

(安全衛生責任者の責務)

- 3 安全衛生責任者は統括安全衛生責任者及び他の安全衛生責任者と日常の連絡調整をはかり、次の事項を関係労働者に確実に周知徹底いたします。

(1) 作業上の連絡調整に関する事項

- a 作業工程及作業手順の周知徹底
- b 指示された安全衛生事項の周知徹底
- c 作業場所の巡視による安全で衛生的な作業設備、作業行動の確保
- d 重機車輛及クレーン等の統一合図の遵守

(2) 作業上の安全衛生管理計画の具体的立案及実施、検討

(3) 災害発生原因の調査及び再発防止対策

(4) その他安全衛生に関する事項

(安全衛生管理提出書類)

- 4 工事施工に関し貴社より提出を指示されたものについては遅滞なく提出いたします。なお提出書類に変更が生じた場合は、その都度速やかに変更の届出をいたします。

(免許資格等)

- 5 免許資格等を必要とする業務については有資格者を必ず配置いたします。

(安全衛生教育)

- 6 法令で定められた安全教育を積極的に実施いたします。
- ① 雇入時教育 ② 作業内容変更時教育
  - ③ 特別教育 ④ 職長教育 ⑤ 送り出し教育

(女子年少者等の就業制限)

- 7 女子年少者等については法令に定める就業制限を確実に遵守いたします。

(保護具)

- 8 保護帽等の保護具を着用させます。特に墜落危険箇所で作業に従事するときは命綱の使用を完全に励行します。(安全靴・安全長靴・安全地下たびを含む。)

(健康診断)

- 9 常時使用する労働者に対し法令に基づく雇入時、定期健康診断を確実に行います。

(作業の安全衛生指示)

- 10 毎日作業前自主的にツールボックスミーティングを実施し、安全衛生作業の遂行に必要な指示(書)事項の周知をはかります。

(持込機械器具)

- 11 現場に持込む重機、車輛、機械器具については法令で定められた構造規格及び基準にのっとり安全性を確認したものを使用いたします。

(始業、定期点検)

- 12 当社持込みの重機、車輛、機械器具については始業前及び定期の点検整備を責任を持って行います。なお使用にあたっては持込機械受理証を貼付いたします。

(作業設備)

- 13 作業設備は法令及び貴社の指示に基づいて点検使用し、その保守を確実に行います。

(火気使用)

- 14 現場内の火気使用にあたっては火気使用責任者を定め、消火設備を完備したうえ貴社の許可を得て使用いたします。また、くわえタバコによる作業を禁止しノーポイ運動を徹底いたします。

(整理、整頓、清掃)

- 15 当社が担当する作業場所の整理、整頓、清掃及び後片付は当社の責任において確実に行います。

(公衆災害の防止)

- 16 飛来落下、崩壊、倒壊及び交通事故等によって工事関係者以外の第三者に対する損害については責任を持って対処いたします。

(雇用管理)

- 17 建設労働者雇用改善法に基づき雇用管理責任者を選任し、雇用管理体制を明確にすると共に労働者の募集、労働条件の明示雇用に関する文書の交付及び賃金の支払等適性な雇用管理を行います。

(労働保険への加入)

- 18 一人親方等については、責任を持って、特別加入制度への加入を行います。

(再下請負人に対する指導)

- 19 再下請負人の使用について貴社の承認を得た場合、当該下請人に対してはこの誓約書に定められたすべての事項を遵守させます。

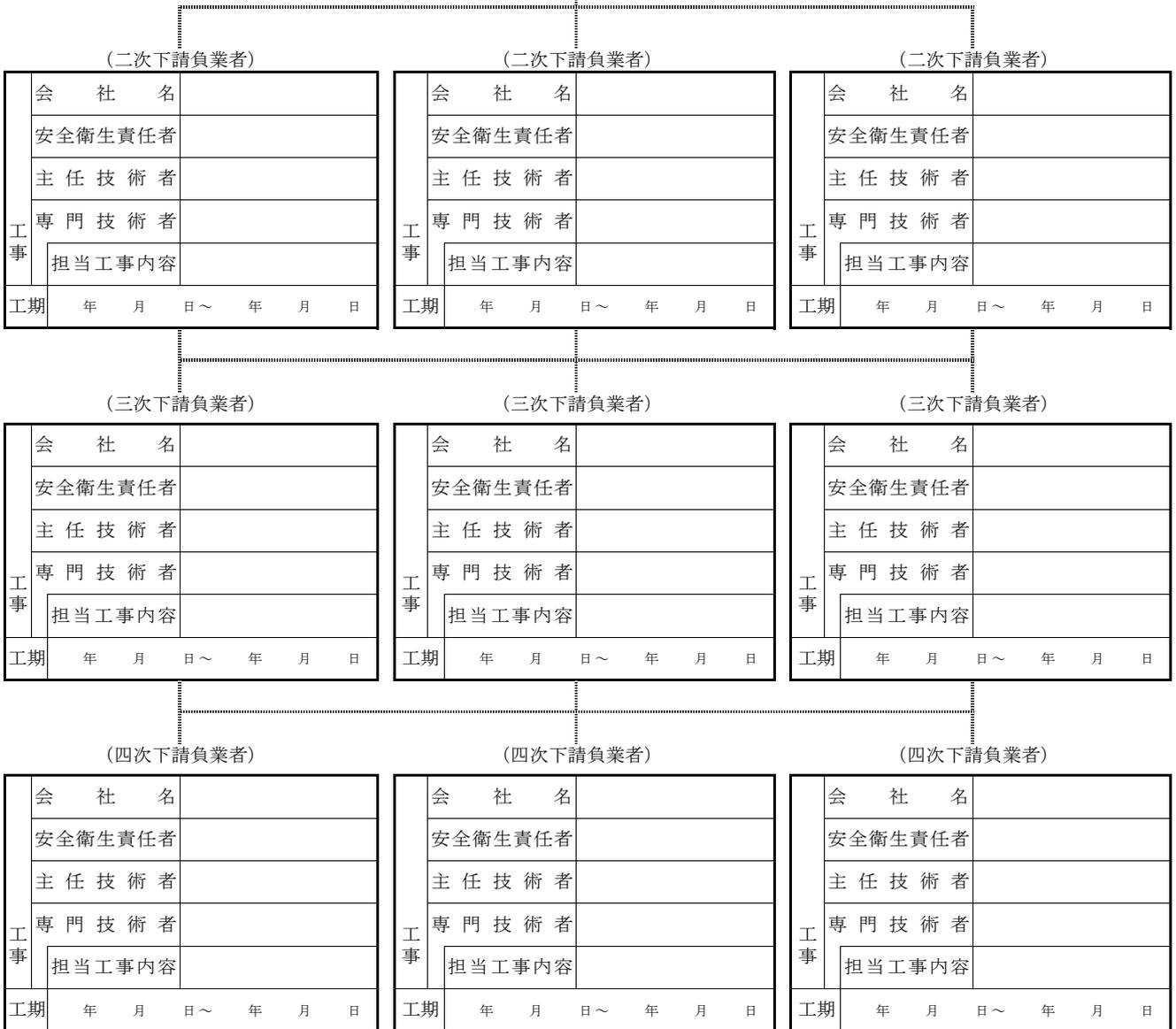
## 下請負業者編成表

(一次下請負業者=作成下請負業者)

木内建設株式会社  
工事名

|        |               |  |
|--------|---------------|--|
| 工<br>事 | 会 社 名         |  |
|        | 安全衛生責任者       |  |
|        | 主任技術者         |  |
|        | 専門技術者         |  |
|        | 担当工事内容        |  |
|        | 登録基幹技能者       |  |
| 工期     | 年 月 日 ~ 年 月 日 |  |

※ 一次下請業者は二次以下の会社名等を記入し、契約の流れを実線で明確に示す。



- (記入要領)
1. 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式第1号-甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届け出ること。
  2. この下請負業者編成表まとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。
  3. 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

# 作業主任者選任報告

工事名 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

⑩

|   |     |     |     |
|---|-----|-----|-----|
| 正 | 作業名 | 会社名 | 所在地 |
|   | 職名  | 氏名  | 住所  |
|   |     |     |     |
|   |     |     |     |
| 副 | 作業名 | 会社名 | 所在地 |
|   | 職名  | 氏名  | 住所  |
|   |     |     |     |
|   |     |     |     |

正・副の2名作業主任者を選任し、同時に2箇所以上の離れた場所で作業を行う場合 \_\_\_\_\_  
 又は正の作業主任者が不在の場合に副の作業主任者が職務に付く \_\_\_\_\_

労働安全衛生法第14条に基づき、上記の通り作業主任者(技能講習修了者)を選任したので報告いたします。

作業主任者には作業主任の職務を確実にこなさせ下記事項を厳守させます。

(職務は各作業主任者により異なります。詳細は安全衛生規則を確認して下さい。)

1. 作業の方法を決定し、作業を直接指揮すること。
2. 材料の欠点の有無並びに器具及び工具を点検し不良品を取除くこと。
3. 作業中、命綱及び保護帽の使用状況を監視すること。

修了科目に○印をつけてください。

| 正 | 副 | 作業名        | 正 | 副 | 作業名                 |
|---|---|------------|---|---|---------------------|
|   |   | 型枠支保工      |   |   | 鉄骨の組み立て等(5m以上)      |
|   |   | 足場の組み立て等   |   |   | コンクリート造の解体等作業(5m以上) |
|   |   | 地山掘削(2m以上) |   |   | 第1種酸素欠乏危険場所         |
|   |   | 土止め支保工     |   |   | 第2種酸素欠乏作業場所         |
|   |   | 有機溶剤作業     |   |   |                     |

# 作業員名簿

( 年 月 日作成)

元請確認欄

提出日 年 月 日

事業所の名称  
・現場ID

一次会社名  
・事業者ID

( 次)会社名  
・事業者ID

所長名

本書面に記載した内容は、作業員名簿として安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

代表者名

代表者名

現場代理人名

現場代理人名

各ID は、建設キャリアアップシステムで取得したIDを記入してください。

【退職金共済制度加入について 建・中・無】

【退職金共済制度加入について 建・中・無】

| 番号 | ふりがな  | 職種 | ※ | 雇入年月日 | 生年月日  | 現住所   | 最近の健康診断日 | 特殊健康診断日 | 健康保険 | 建設業退職金共済制度  | 免許・資格・教育  |      |    | 送り出し教育実施年月日 |
|----|-------|----|---|-------|-------|-------|----------|---------|------|-------------|-----------|------|----|-------------|
|    | 氏名    |    |   | 経験年数  | 年齢    | 緊急連絡先 | 種類       | 年金保険    | 雇用保険 | 中小企業退職金共済制度 | 雇入・職長特別教育 | 技能講習 | 免許 | 受入教育実施年月日   |
|    | 技能者ID |    |   |       |       |       |          | 血液型     |      |             |           |      |    |             |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 年 月 日 |       |          |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |
|    |       |    |   |       | 歳     |       | /        |         |      |             |           |      |    | 年 月 日       |

(注) 1. ※印欄には次の記号を入れる。

- Ⓔ …現場代理人 (作) …作業主任者 (注) 2.) (女) …女性作業員 (未) …18歳未満の作業員  
Ⓕ …主任技術者 (職) …職 長 (安) …安全衛生責任者 Ⓖ …能力向上教育 Ⓗ …危険有害業務・再発防止教育  
Ⓖ …外国人技能実習生 (就) …外国人建設就労者 (1特) …1号特定技能外国人

(注) 2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業個所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注) 3. 各社別に作成するのが原則だが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。

(注) 4. 資格・免許等の写しを添付することが望ましい。

(注) 5. 健康保険欄には、左欄に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)を記載。上記の保険に加入しておらず、後期高齢者である等により、国民健康保険の適用除外である場合には、左欄に「適用除外」と記載。

(注) 6. 年金保険欄には、左欄に年金保険の名称(厚生年金、国民年金)を記載。各年金の受給者である場合は、左欄に「受給者」と記載。

(注) 7. 雇用保険欄には右欄に被保険者番号の下4けたを記載。(日雇労働被保険者の場合には左欄に「日雇保険」と記載)事業主である等により雇用保険の適用除外である場合には左欄に「適用除外」と記載。

(注) 8. 建設業退職金共済制度及び中小企業退職金共済制度への加入の有無については、それぞれの欄に「有」又は「無」と記載。

(注) 9. 安全衛生に関する教育の内容(例:雇入時教育、職長教育、建設用リフトの運転の業務に係る特別教育)については「雇入・職長特別教育」欄に記載。

(注) 10. 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格(例:登録〇〇基幹技能者、〇級〇〇施工管理技士)を有する場合は、「免許」欄に記載。

(注) 11. 記載事項の一部について、別紙を用いて記載しても差し支えない。



持込機械 } 電動工具 }  
 } 電気溶接機 } 等 使用届

工事名 \_\_\_\_\_

会 社 名

住 所

代 表 者 名

⑩

このたび下記機械等の点検整備を行い、貴作業所における点検責任者を選任のうえ、持込・使用致しますのでお届けします。

点検責任者氏名 \_\_\_\_\_

| 機 械 名 称 | 型 式 ・ 能 力 | 使 用 期 間            | 作 業 所 担 当 者 記 入 欄 |         |
|---------|-----------|--------------------|-------------------|---------|
|         |           |                    | 許 可 年 月 日         | 受 理 No. |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |
|         |           | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 年 月 日             |         |

上記機械の持込・使用にあたり関係法令及び下記事項を遵守し、貴作業所に対し絶対ご迷惑をお掛け致しません。

- (1) 使用開始前に安全点検を行い、整備不良なものは使用しないこと。
- (2) 機械の取扱いに資格が必要な場合には、資格者証の写しを提出すること。

持込機械 {

 移動式クレーン  
 車両系建設機械
 
}
 等使用届

工事名 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

(印)

このたび下記機械を点検設備のうえ、持込・使用しますのでお届けします。

なお持込に際しましては、資格・免許証の写し及び点検記録を提出いたします。

| 機 械 名 称      |            | メ ー カ ー 名       | 型 式 ・ 能 力            | 使 用 期 間          |
|--------------|------------|-----------------|----------------------|------------------|
|              |            |                 |                      | 年 月 日<br>～ 年 月 日 |
|              |            |                 | 低騒音型認定(有・無)          |                  |
| 運 転 者 氏 名    |            | 資 格 ・ 免 許 の 名 称 | 資 格 ・ 免 許 No.        | 取 得 年 月 日        |
|              |            |                 |                      | 年 月 日            |
|              |            |                 |                      | 年 月 日            |
| 自主検査<br>有効期間 | 定時<br>(年次) | 年 月 日           | 移動式クレーンの性能<br>検査有効期間 | 年 月 日            |
|              | 特定<br>自主検査 | 年 月 日           |                      |                  |

|           |           |         |
|-----------|-----------|---------|
| 作業所担当者記入欄 | 受 理 年 月 日 | 受 理 No. |
|           | 年 月 日     |         |

上記機械の持込・使用に当り、関係法令及び下記事項を遵守し、貴作業所に絶対ご迷惑をお掛けいたしません。

- (1) 使用開始前に安全点検を行い、整備不良なものは使用しないこと。  
(始業点検表を作業所に提出させること。)
- (2) 作業の内容・指揮系統・連絡合図等の方法を確認のうえ、作業所の指示に従い、作業を行うこと。

# 火気使用申請書

工事名 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

(印)

下記の要領で火気使用いたしたくご許可願います。なお、火気使用の終了時には、必ずその旨ご報告いたします。

## 記

|                   |                             |                  |      |           |
|-------------------|-----------------------------|------------------|------|-----------|
| 使用場所              |                             |                  |      |           |
| 使用目的              | 工事                          | 溶接・溶断・圧接・防水・乾燥   | 使用期間 | 月 日 ～ 月 日 |
|                   | 日常                          | 採暖・湯沸・炊事・その他 ( ) | 使用時間 | 時 分 ～ 時 分 |
| 火気の種類             | 電気・ガス・灯油・重油・木炭・薪・その他 ( )    |                  |      |           |
| 管理方法              | 消火器・防火用水・消火砂・防災シート・受皿・標識・監視 |                  |      |           |
|                   | 取扱上の注意 ( )                  |                  |      |           |
| 火元責任者<br>(後始末巡回者) |                             |                  |      |           |
| 火気使用責任者           |                             |                  |      |           |

※ 使用目的・火気の種類・管理方法は該当事項を○で囲んで下さい。

|        |               |
|--------|---------------|
| 許可第 号  | (許可年月日) 年 月 日 |
| 火気使用許可 | 防火管理者 (印)     |
|        | 担当係員 (印)      |
| 許可条件   |               |

## 危険物・有害物持込使用届

工事名 \_\_\_\_\_

会 社 名

住 所

代 表 者 名

⑩

このたび、下記の危険物・有害物を持込み使用するのでお届けします。なお、使用に際しては、関係法規に定められた事項を遵守するとともに盗難防止に努めます。

| 使 用 材 料       | 商品名                               | メーカー名 | 搬入量          | 種別 | 含有成分 |
|---------------|-----------------------------------|-------|--------------|----|------|
|               |                                   |       |              |    |      |
|               |                                   |       |              |    |      |
|               |                                   |       |              |    |      |
|               |                                   |       |              |    |      |
|               |                                   |       |              |    |      |
| 工事名及び<br>使用場所 | (災害又は健康障害の発生しやすい場所は必ず記入する)        |       |              |    |      |
| 保管場所          |                                   |       | 使用機械<br>又は工具 |    |      |
| 使用期間          | 年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)                |       |              |    |      |
| 作業主任者         |                                   |       |              |    |      |
| 危険物取扱<br>責任者  | (主なものを記入する。詳細は別に計画書を作成する)         |       |              |    |      |
| 換気方法・<br>種類   |                                   |       |              |    |      |
| 備 考           | (防毒マスク などの使用又は他の職種に関係ある事項などを記入する) |       |              |    |      |

- (注) 1. 商品名、種別、含有成分等は材料に添付されているラベル成分表等から写し、記入して下さい。
2. 危険物とは、軽油、灯油、防水などに使用する有機溶剤、特定物質などをいう。

# 工 事 用 車 両 届

工事名 \_\_\_\_\_

会 社 名

住 所

代 表 者 名

⑩

貴社の工事を施工するにあたり、下記のとおり車両を運行しますので、お届けいたします。

|                  |                   |                   |         |         |       |    |
|------------------|-------------------|-------------------|---------|---------|-------|----|
| 使用期間             | 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 |                   |         |         |       |    |
| 所有者氏名            |                   |                   | 安全運転管理者 |         |       |    |
| 車<br>両           | 型 式               |                   |         | 車 両 番 号 |       |    |
|                  | 車 検 期 間           | 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 |         |         |       |    |
| 運<br>転<br>手      | 氏 名               |                   |         | 生 年 月 日 | 年 月 日 |    |
|                  | 住 所               |                   |         |         |       |    |
|                  | 免許の種類             |                   |         | 免 許 番 号 |       |    |
| 自<br>賠<br>責      | 保険会社名             |                   |         | 証 券 番 号 | 第 号   |    |
|                  | 保 險 期 間           | 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 |         |         |       |    |
| 任<br>意<br>保<br>険 | 保険会社名             |                   |         | 証 券 番 号 |       |    |
|                  | 対 人               | 万円                | 対 物     | 万円      | 搭 乗 者 | 万円 |
|                  | 保 險 期 間           | 自 年 月 日 ~ 至 年 月 日 |         |         |       |    |
| 運 行 経 路          |                   |                   |         |         |       |    |

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。  
2. この提出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。  
3. マイクロバス等についても記載すること。  
4. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

# 施工体制台帳

年 月 日

[会社名・事業者ID]

[事業所名・現場ID]

|        |      |                |     |           |
|--------|------|----------------|-----|-----------|
| 建設業の許可 | 許可業種 | 許可番号           |     | 許可(更新)年月日 |
|        | 工事業  | 大臣 特定<br>知事 一般 | 第 号 | 年 月 日     |
|        | 工事業  | 大臣 特定<br>知事 一般 | 第 号 | 年 月 日     |

|            |         |         |     |       |
|------------|---------|---------|-----|-------|
| 工事名称及び工事内容 |         |         |     |       |
| 発注者名及び住所   |         |         |     |       |
| 工期         | 自 年 月 日 | 至 年 月 日 | 契約日 | 年 月 日 |

|       |      |    |    |
|-------|------|----|----|
| 契約営業所 | 区分   | 名称 | 住所 |
|       | 元請契約 |    |    |
|       | 下請契約 |    |    |

|            |          |                |                |                |                |      |  |
|------------|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|------|--|
| 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<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 |      |  |
|            | 事業所整理記号等 | 区分             | 営業所の名称         | 健康保険           | 厚生年金保険         | 雇用保険 |  |
|            |          | 元請契約           |                |                |                |      |  |
|            |          | 下請契約           |                |                |                |      |  |

|          |  |                |  |
|----------|--|----------------|--|
| 発注者の監督員名 |  | 権限及び意見<br>申出方法 |  |
|----------|--|----------------|--|

|      |  |                |  |
|------|--|----------------|--|
| 監督員名 |  | 権限及び意見<br>申出方法 |  |
|------|--|----------------|--|

|        |  |                |  |
|--------|--|----------------|--|
| 現場代理人名 |  | 権限及び意見<br>申出方法 |  |
|--------|--|----------------|--|

|                  |           |      |  |
|------------------|-----------|------|--|
| 監理技術者名<br>主任技術者名 | 専任<br>非専任 | 資格内容 |  |
|------------------|-----------|------|--|

|          |  |      |  |
|----------|--|------|--|
| 監理技術者補佐名 |  | 資格内容 |  |
|----------|--|------|--|

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| 専門技術者名 |  | 専門技術者名 |  |
|--------|--|--------|--|

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 資格内容 |  | 資格内容 |  |
|------|--|------|--|

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| 担当工事内容 |  | 担当工事内容 |  |
|--------|--|--------|--|

|                    |     |                   |     |                   |     |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|
| 一号特定技能外国人の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人建設就労者の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人技能実習生の従事状況(有無) | 有 無 |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|

## 《下請負人に関する事項》

|            |         |         |           |
|------------|---------|---------|-----------|
| 会社名・事業者ID  |         | 代表者名    |           |
| 住所         |         |         |           |
| 工事名称及び工事内容 |         |         |           |
| 工期         | 自 年 月 日 | 至 年 月 日 | 契約日 年 月 日 |

|        |            |                |     |           |
|--------|------------|----------------|-----|-----------|
| 建設業の許可 | 施工に必要な許可業種 | 許可番号           |     | 許可(更新)年月日 |
|        | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 | 第 号 | 年 月 日     |
|        | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 | 第 号 | 年 月 日     |

|            |          |                |                |                |                |      |  |
|------------|----------|----------------|----------------|----------------|----------------|------|--|
| 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<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 |      |  |
|            | 事業所整理記号等 | 営業所の名称         | 健康保険           | 厚生年金保険         | 雇用保険           |      |  |

|            |           |          |  |
|------------|-----------|----------|--|
| 現場代理人名     |           | 安全衛生責任者名 |  |
| 権限及び意見申出方法 |           | 安全衛生推進者名 |  |
| 主任技術者名     | 専任<br>非専任 | 雇用管理責任者名 |  |
| 資格内容       |           | 専門技術者名   |  |
|            |           | 資格内容     |  |
|            |           | 担当工事内容   |  |

|                    |     |                   |     |                   |     |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|
| 一号特定技能外国人の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人建設就労者の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人技能実習生の従事状況(有無) | 有 無 |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|

### ※施工体制台帳の添付書類(建設業法施行規則第14条の2第2項)

- ・発注者と作成建設業者の請負契約及び作成建設業者と下請負人の下請契約に係る当初契約及び変更契約の契約書面の写し(公共工事以外の建設工事について締結されるものに係るものは、請負代金の額に係る部分を除く)
- ・主任技術者又は監理技術者が主任技術者資格又は監理技術者資格を有する事を証する書面及び当該主任技術者又は監理技術者が作成建設業者に雇用期間を特に限定することなく雇用されている者であることを証する書面又はこれらの写し
- ・専門技術者をおく場合は、その者が主任技術者資格を有することを証する書面及びその者が作成建設業者に雇用期間を特に限定することなく雇用されている者であることを証する書面又はこれらの写し

《下請負人に関する事項》

|                    |                      |      |       |
|--------------------|----------------------|------|-------|
| 会社名・事業者ID          |                      | 代表者名 |       |
| 住所<br>電話番号         | 〒<br><br>(Tel. — — ) |      |       |
| 工事名称<br>及び<br>工事内容 |                      |      |       |
| 工期                 | 自 年 月 日<br>至 年 月 日   | 契約日  | 年 月 日 |

|        |            |                    |           |
|--------|------------|--------------------|-----------|
| 建設業の許可 | 施工に必要な許可業種 | 許可番号               | 許可(更新)年月日 |
|        | 工事業        | 大臣 特定 第 号<br>知事 一般 | 年 月 日     |
|        | 工事業        | 大臣 特定 第 号<br>知事 一般 | 年 月 日     |

|                |           |          |  |
|----------------|-----------|----------|--|
| 現場代理人名         |           | 安全衛生責任者名 |  |
| 権限及び<br>意見申出方法 |           | 安全衛生推進者名 |  |
| 主任技術者名         | 専任<br>非専任 | 雇用管理責任者名 |  |
| 資格内容           |           | 専門技術者名   |  |
|                |           | 資格内容     |  |
|                |           | 担当工事内容   |  |

|                    |              |             |             |             |             |             |             |
|--------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 健康保険<br>等の加入<br>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 |
|                    | 事業所<br>整理番号等 | 営業所の名称      | 健康保険        | 厚生年金保険      | 雇用保険        |             |             |

|                    |     |                   |     |                   |     |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|
| 一号特定技能外国人の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人建設就労者の従事状況(有無) | 有 無 | 外国人技能実習生の従事状況(有無) | 有 無 |
|--------------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|

(※在留期間最長5年更新付加)

※施工体制台帳の添付書類（建設業法施行規則第14条の2第2項）

- 発注者と作成建設業者の請負契約及び作成建設業者と下請負人の下請契約に係る当初契約及び変更契約の契約書面の写し（公共工事以外の建設工事について締結されるものに係るものは、請負代金の額に係る部分を除く）
- 主任技術者又は監理技術者が主任技術者資格又は監理技術者資格を有する事を証する書面及び当該主任技術者又は監理技術者が作成建設業者に雇用期間を特に限定することなく雇用されている者であることを証する書面又はこれらの写し
- 専門技術者をおく場合は、その者が主任技術者資格を有することを証する書面及びその者が作成建設業者に雇用期間を特に限定することなく雇用されている者であることを証する書面又はこれらの写し

年 月 日

### 再下請負通知書

直近上位  
注文者名

\_\_\_\_\_

【報告下請負業者】

住 所

\_\_\_\_\_

元請名称・  
事業者ID

\_\_\_\_\_

会社名・  
事業者ID

\_\_\_\_\_

代表者名

\_\_\_\_\_

《自社に関する事項》

|                    |                    |              |       |
|--------------------|--------------------|--------------|-------|
| 工事名称<br>及び<br>工事内容 | _____              |              |       |
| 工 期                | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 注文者との<br>契約日 | 年 月 日 |

|            |            |                    |           |
|------------|------------|--------------------|-----------|
| 建設業の<br>許可 | 施工に必要な許可業種 | 許 可 番 号            | 許可（更新）年月日 |
|            | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 第 号 | 年 月 日     |
|            | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 第 号 | 年 月 日     |

|                |              |                |                |                |                |      |  |
|----------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------|--|
| 健康保険等<br>の加入状況 | 保険加入<br>の有無  | 健康保険           |                | 厚生年金保険         |                | 雇用保険 |  |
|                |              | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 |      |  |
|                | 事業所<br>整理記号等 | 営業所の名称         | 健康保険           | 厚生年金保険         | 雇用保険           |      |  |

|                |            |             |       |
|----------------|------------|-------------|-------|
| 監督員名           | _____      | 安全衛生責任者名    | _____ |
| 権限及び<br>意見申出方法 | _____      | 安全衛生推進者名    | _____ |
| 現場代理人名         | _____      | 雇用管理責任者名    | _____ |
| 権限及び<br>意見申出方法 | _____      | 専門技術者名      | _____ |
| 主任技術者名         | 専 任<br>非専任 | 資 格 内 容     | _____ |
| 資 格 内 容        | _____      | 担 当 工 事 内 容 | _____ |

|                             |     |                            |     |                            |     |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|----------------------------|-----|
| 一号特定技能外<br>国人の従事の状<br>況（有無） | 有 無 | 外国人建設就<br>労者の従事の<br>状況（有無） | 有 無 | 外国人技能実<br>習生の従事の<br>状況（有無） | 有 無 |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|----------------------------|-----|

《再下請負関係》

再下請負業者及び再下請負契約関係について次のとおり報告いたします。

|                           |                    |         |       |
|---------------------------|--------------------|---------|-------|
| 会 社 名<br>・ 事業者ID          | _____              | 代 表 者 名 | _____ |
| 住 所<br>電 話 番 号            | _____              |         |       |
| 工 事 名 称<br>及 び<br>工 事 内 容 | _____              |         |       |
| 工 期                       | 自 年 月 日<br>至 年 月 日 | 契 約 日   | 年 月 日 |

|            |            |                    |           |
|------------|------------|--------------------|-----------|
| 建設業の<br>許可 | 施工に必要な許可業種 | 許 可 番 号            | 許可（更新）年月日 |
|            | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 第 号 | 年 月 日     |
|            | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 第 号 | 年 月 日     |

|                |              |                |                |                |                |      |  |
|----------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|------|--|
| 健康保険等<br>の加入状況 | 保険加入<br>の有無  | 健康保険           |                | 厚生年金保険         |                | 雇用保険 |  |
|                |              | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 | 加入 未加入<br>適用除外 |      |  |
|                | 事業所<br>整理記号等 | 営業所の名称         | 健康保険           | 厚生年金保険         | 雇用保険           |      |  |

|                |            |             |       |
|----------------|------------|-------------|-------|
| 現場代理人名         | _____      | 安全衛生責任者名    | _____ |
| 権限及び<br>意見申出方法 | _____      | 安全衛生推進者名    | _____ |
| 主任技術者名         | 専 任<br>非専任 | 雇用管理責任者名    | _____ |
| 資 格 内 容        | _____      | 専門技術者名      | _____ |
|                |            | 資 格 内 容     | _____ |
|                |            | 担 当 工 事 内 容 | _____ |

|                             |     |                            |     |                            |     |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|----------------------------|-----|
| 一号特定技能外<br>国人の従事の状<br>況（有無） | 有 無 | 外国人建設就<br>労者の従事の<br>状況（有無） | 有 無 | 外国人技能実<br>習生の従事の<br>状況（有無） | 有 無 |
|-----------------------------|-----|----------------------------|-----|----------------------------|-----|

※再下請通知書の添付書類（建設業法施行規則第14条の4第3項）

・再下請通知人が再下請人と締結した当初契約及び変更契約の契約書面の写し（公共工事以外の建設  
工事について締結されるものに係るものは、請負代金の額に係る部分を除く）