

【作成例】

年 月 日

施 工 体 制 台 帳

[会社名] \_\_\_\_\_  
[事業所名] \_\_\_\_\_

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 第 号	知事 一般	年 月 日
	工事業	大臣 特定 第 号	知事 一般	年 月 日

一次下請の建設業許可の状況及び  
社会保険等の加入状況の確認

工事名称及び 工事内容				
発注者及び 住所				
工期	自 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 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	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 意見申出方法	
--------------	--	----------------	--

監督員名		権限及び 意見申出方法	
------	--	----------------	--

現場 代理人名		権限及び 意見申出方法	
------------	--	----------------	--

監理(主任) 技術者名	専任 非専任	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

1号特定技能外国人 の従事の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の 従事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(有無)	有 無
-------------------------	-----	------------------------	-----	------------------------	-----

《一次下請負人に関する事項》

会社名			代表者名	
住所				
工事名称及び 工事内容				
工期	自 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	知事 一般	年 月 日
	工事業	大臣 特定 第 号	知事 一般	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 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	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険		

現場 代理人名	
権限及び 意見申出方 法	
主任 技術者名	専任 非専任
資格内容	

安全衛生 責任者名	
安全衛生 推進者名	
雇用管理 責任者名	
専門 技術者名	
資格内容	
担当 工事内容	

1号特定技能外国人 の従事の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の 従事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(有無)	有 無
-------------------------	-----	------------------------	-----	------------------------	-----

- ※添付書類
- 1 発注者との請負契約書の写し
  - 2 下請負人が請負った建設工事の契約書の写し
  - 3 元請業者が配置した監理技術者の資格を証する書面(監理技術者資格者証の写し)(監理技術者を配置した場合)
  - 4 元請業者が配置した主任技術者の資格を証する書面(主任技術者となり得る国家資格証の写し又は当該主任技術者の実務経験証明書の写し等)(主任技術者を配置した場合)
  - 5 元請業者が配置した監理技術者又は主任技術者の雇用を証する書面(健康保険証等の写し)
  - 6 専門技術者(置いた場合に限る)の資格及び雇用を証する書面

【作成例】

年 月 日

再 下 請 負 通 知 書

【報告下請負業者】

直近上位 注文者名		住 所	
元請名称		会社名	
		代表者名	

《自社に関する事項》

工事名称及び 工事内容	二次下請以下の建設業許可の状況及び 社会保険等の加入状況の確認		
工 期	自 至	年 月 日	契 約 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 知事	特定 一般	第 号
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号

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
	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	

監督員名		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	
現 場 代理人名		雇用管理 責任者名	
権限及び 意見申出方法		専 門 技術者名	
主 任 技術者名	専 任 非専任	資 格 内 容	
資 格 内 容		担 当 工 事 内 容	

1号特定技能外国人の 従事の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従 事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(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			代表者名	
住 所				
工事名称及び 工事内容				
工 期	自 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 知事	特定 一般	第 号
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号

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
	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	
権限及び 意見申出方法	
主 任 技術者名	専 任 非専任
資 格 内 容	

安全衛生 責任者名	
安全衛生 推進者名	
雇用管理 責任者名	
専 門 技術者名	
資 格 内 容	
担 当 工 事 内 容	

1号特定技能外国人の 従事の状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従 事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(有無)	有 無
-------------------------	-----	------------------------	-----	------------------------	-----

※添付書類

- 再下請負人通知者と再下請負人が締結した契約書の写し