

# 施 工 体 制 台 帳

[ 会 社 名 ] \_\_\_\_\_

[ 事 業 所 名 ] \_\_\_\_\_

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

|                    |   |   |   |   |       |   |   |   |
|--------------------|---|---|---|---|-------|---|---|---|
| 工事名称<br>及び<br>工事内容 |   |   |   |   |       |   |   |   |
| 発注者名<br>及び<br>住 所  | 〒 |   |   |   |       |   |   |   |
| 工 期                | 自 | 年 | 月 | 日 | 契 約 日 | 年 | 月 | 日 |
|                    | 至 | 年 | 月 | 日 |       |   |   |   |

|              |      |     |     |
|--------------|------|-----|-----|
| 契 約<br>営 業 所 | 区 分  | 名 称 | 住 所 |
|              | 元請契約 |     |     |
|              | 下請契約 |     |     |

|                    |                  |      |             |        |        |      |      |  |
|--------------------|------------------|------|-------------|--------|--------|------|------|--|
| 健康保険<br>等の加入<br>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         | 加入     | 未加入    | 加入   | 未加入  |  |
|                    | 適用除外             |      | 適用除外        |        | 適用除外   |      | 適用除外 |  |
|                    | 事業所<br>整理記号<br>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<br>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<br>代理人名 |             | 権限及び意見<br>申出方法 |  |
| 監 理<br>技術者名 | 専任<br>非専任   | 資 格 内 容        |  |
| 専 門<br>技術者名 |             | 専 門<br>技術者名    |  |
|             | 資 格 内 容     | 資 格 内 容        |  |
|             | 担 当<br>工事内容 | 担 当<br>工事内容    |  |

(記入要領)

- 1 上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載ある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
- 2 監理技術者の配置状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。
- 3 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(監理技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
- 4 健康保険等の加入状況の記入要領は次の通り。
  - ① 各保険の適用を受ける営業所について、届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」に○印を付けること。元請契約又は下請契約に係る全ての営業所で各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○を付けること。
  - ② 元請契約欄には元請契約に係る営業所について、下請契約欄には下請契約に係る営業所について記載すること。なお、元請契約に係る営業所と下請契約に係る営業所が同一の場合には、下請契約の欄に「同上」と記載すること。
  - ③ 健康保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
  - ④ 厚生年金保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
  - ⑤ 雇用保険の欄には、労働保険番号を記載すること。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載すること。

<<一次請負人に関する事項>>

|                    |  |      |           |
|--------------------|--|------|-----------|
| 会社名                |  | 代表者名 |           |
| 住所<br>電話番号         | 〒<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<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<br>等の加入<br>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         |            |
| 権限及び<br>意見申出方法 |            |
| 主任技術者名         | 専 任<br>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   |  |

※ [主任技術者、専門技術者の記入要領]

- 1 主任技術者の配置状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すること。
- 2 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工の場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。) 複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 3 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
  - (1)経験年数による場合
    - 1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
    - 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
    - 3) その他 10年以上の実務経験
  - (2)資格等による場合
    - 1) 建設業法「技術検定」
    - 2) 建築士法「建築士試験」
    - 3) 技術士法「技術士試験」
    - 4) 電気工事士法「電気工事士試験」
    - 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
    - 6) 消防法「消防設備士試験」
    - 7) 職業能力開発促進法「技能検定」

※ [健康保険等の加入状況の記入要領]

- 1 下請契約に係る営業所以外の営業所で再下請契約を行う場合には、事業所整理記号等の欄を「下請契約」と「再下請契約」の区分に分けて、各保険の事業所整理記号等を記載すること。
- 2 各保険の適用を受ける営業所について、届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」に○印を付けること。下請契約又は再下請契約に係る全ての営業所で各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○を付けること。
- 3 健康保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
- 4 厚生年金保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
- 5 雇用保険の欄には、労働保険番号を記載すること。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載すること。

# 再下請負通知書

直近上位  
注文者名 \_\_\_\_\_

|      |  |
|------|--|
| 元請名称 |  |
|------|--|

【報告下請負業者】

住 所 \_\_\_\_\_

会 社 名 \_\_\_\_\_

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 | 契約日 | 年 月 日 |
|                    | 至 | 年 | 月 | 日 |     |       |

|             |      |                |     |       |           |
|-------------|------|----------------|-----|-------|-----------|
| 建設業の<br>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 |           |

|                |              |                |        |                |        |                |  |
|----------------|--------------|----------------|--------|----------------|--------|----------------|--|
| 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 |  |
|                | 事業所<br>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         |                |        |                |        |                |  |

|                |            |
|----------------|------------|
| 監 督 員 名        |            |
| 権限及び<br>意見申出方法 |            |
| 現場代理人名         |            |
| 権限及び<br>意見申出方法 |            |
| 主任技術者名         | 専 任<br>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   |  |

<<再下請負関係>>

|                    |  |      |             |
|--------------------|--|------|-------------|
| 会社名                |  | 代表者名 |             |
| 住所<br>電話番号         | 〒<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<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<br>等の加入<br>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         |            |
| 権限及び<br>意見申出方法 |            |
| 主任技術者名         | 専 任<br>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   |  |

※ [主任技術者、専門技術者の記入要領]

- 1 主任技術者の配置状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すること。
- 2 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工の場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。) 複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 3 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する)
  - (1)経験年数による場合
    - 1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
    - 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
    - 3) その他 10年以上の実務経験
  - (2)資格等による場合
    - 1) 建設業法「技術検定」
    - 2) 建築士法「建築士試験」
    - 3) 技術士法「技術士試験」
    - 4) 電気工事士法「電気工事士試験」
    - 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
    - 6) 消防法「消防設備士試験」
    - 7) 職業能力開発促進法「技能検定」

※ [健康保険等の加入状況の記入要領]

- 1 下請契約に係る営業所以外の営業所で再下請契約を行う場合には、事業所整理記号等の欄を「下請契約」と「再下請契約」の区分に分けて、各保険の事業所整理記号等を記載すること。
- 2 各保険の適用を受ける営業所について、届出を行っている場合には「加入」、行っていない場合(適用を受ける営業所が複数あり、そのうち一部について行っていない場合を含む)は「未加入」に○印を付けること。下請契約又は再下請契約に係る全ての営業所で各保険の適用が除外される場合は「適用除外」に○を付けること。
- 3 健康保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
- 4 厚生年金保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号を記載すること。一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を記載すること。
- 5 雇用保険の欄には、労働保険番号を記載すること。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載すること。