

施工体制台帳（作成例）

[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	大臣知事 特定一般	第 号
	工事業	大臣知事 特定一般	第 号
住所	自 年 月 日	至 年 月 日	契約日
工期	自 年 月 日	至 年 月 日	契約日

工事名称			
工事内容			
発注者			
住所			
工期	自 年 月 日	至 年 月 日	契約日

契約所	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	
	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
		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	
監理技術者名 主任技術者名	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	

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	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

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

現場代理人名	権限及び意見 申出方法	
主任技術者名	権限及び意見 申出方法	
資格内容	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	

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を証する書面又はこれらの写し

再下請負通知書（作成例）

直近上位
注文者名

【報告下請負業者】

住所	_____
会社名	_____
代表者名	_____
元請名称	_____

《自社に関する事項》

工事名称 及工事内容	_____
工期	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日
注文者との 契約日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

建設の 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	年 _____ 月 _____ 日
	工事業 大臣 知事 特定 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 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	雇用保険 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	_____

外国人建設就労者の 従事の有無	有	無	外国人技能実習生の 従事の有無	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 電話番号	_____		
工事名称 及工事内容	_____		
工期	自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 至 _____ 年 _____ 月 _____ 日	契約日	_____ 年 _____ 月 _____ 日

建設の 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	年 _____ 月 _____ 日
	工事業 大臣 知事 特定 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 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	雇用保険 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	_____	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 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	_____

外国人建設就労者の 従事の有無	有	無	外国人技能実習生の 従事の有無	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)