

《下請負人に関する事項》

会社名	白鳥産業株式会社	代表者名	白鳥 真一
住所	〒 000-0000 ××県××郡△△町987		
工事名称及び工事内容	〇〇ビル新築工事 / コンクリート工、足場等仮設工、鉄筋工、型枠工		
工期	自平成24年11月15日 至平成25年3月20日	契約日	平成24年11月14日

健康保険等の加入状況	保険加入の有無 ①	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 ② 〇〇営業所	健康保険 ③ 〇〇健康保険組合	厚生年金保険 ④ 〇〇〇〇〇〇〇〇〇

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
	とび・土工 鉄筋、大工	大臣(特定知事)一般 第123456号	平成21年2月10日
	工事業	大臣(特定知事)一般 第 号	平成 年 月 日

現場代理人名	白鳥 三郎
権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり
主任技術者	専任 非専任 白鳥 五郎
資格要件	一級建築施工管理技士

安全衛生責任者名	松田 四郎
安全衛生推進者名	松田 四郎
雇用管理責任者名	尾島 五郎
※専門技術者名	
資格要件	
担当工事内容	

下請負人が置いた主任技術者の氏名及び専任か非専任の該当する方に○印  
(専任が必要かどうかはP5参照)

主任技術者の資格を具体的に記入(\*)  
例) 二級土木施工管理技士(土木)、  
実務経験(指定学科3年・電気通信)  
実務経験(10年・機械器具設置)

下請負人が現場代理人を置いた場合その氏名(\*)

専門技術者が担当する工事の具体的な内容(\*)

専門技術者の資格を具体的に記入(\*)  
例) 第一種電気工事士、  
実務経験(指定学科3年・電気通信)  
実務経験(10年・機械器具設置)

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」、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を○で囲む ①

請負契約に係る営業所の名称を記載 ②

事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあたっては組合名)を記載。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。③

事業所整理記号及び事業所番号を記載。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。④

労働保険番号を記載。継続事業の一括の許可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載。⑤

下請負人の受けている許可の内、請負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可

下請負人が置いた安全衛生責任者名(\*)

下請負人が置いた安全衛生推進者名(\*)

下請負人が置いた雇用管理責任者名

下請負人が専門技術者を置いた場合その氏名(\*)



適正な施工体制の確保に資するよう、平成24年11月1日以降に特定建設業者が発注者と締結した請負契約に係る建設工事について、施工体制台帳等の記載事項として『健康保険等の加入状況』( )の部分)が追加されます。

- 注意**
- 建設業法では様式は定められていませんので、この様式によらなくてもかまいません。
  - 部分部分は建設業法で定められた記載事項です。
  - 説明書きの後に(\*)がある部分は置かない場合もあるので、そのときは記載不要です。
  - 「権限及び意見の申出方法」欄は、建設業法では相手方に対して通知することになっていますので、その通知書や契約書に定められている場合は、その旨を記載した上書面を添付してください。これによらない場合は具体的に記載してください。