

施工体制台帳

[会社名] 株式会社〇〇建設

[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	
	工事業	大臣 特定 第 号 知事 一般	

工事名称及び工事内容	一般県道〇〇線県単独道路改良工事		
発注者名及び住所	〇〇土木センター 〒		
工期	自 令和元年5月8日 至 令和元年8月31日	契約日	令和元年5月7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	雇用保険	
		元請契約					
	下請契約						

発注者の監督員名	入善 〇男	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	立山 〇男	権限及び意見 申出方法	
--------	-------	----------------	--

監理技術者名 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	
--------	--	--------	--

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		代表者名	
住所			
工事名称及び工事内容			
工期	自 至	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 特定 第 号 知事 一般	
	工事業	大臣 特定 第 号 知事 一般	

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		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	
--	--	--------	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

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
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

発注者へ写しを提出する際の添付書類
・下請負人と締結した下請契約に係る契約書の写し

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	_____
------	-------

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	_____		
工 期	自 至	注文者との 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 特定 第 _____ 号 知事 一般	_____
	工事業	大臣 特定 第 _____ 号 知事 一般	_____

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	_____

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
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

《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 及び 工事内容	_____		
工 期	自 至	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 特定 第 _____ 号 知事 一般	_____
	工事業	大臣 特定 第 _____ 号 知事 一般	_____

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	_____	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	_____

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
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

発注者へ写しを提出する際の添付書類

・下請負人が再下請負人と締結した下請契約に係る契約書の写し

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名	〇〇土木センター
工事名称	一般県道〇〇線県単独道路改良工事

工期	自 令和元年5月8日 至 令和元年8月31日
----	---------------------------

元請名	株式会社〇〇建設
監督員名	
監理技術者名	
主任技術者名	
専門技術者名	
担当工事内容	
専門技術者名	
担当工事内容	

会長	統括安全衛生責任者
----	-----------

副会長	
-----	--

元方安全衛生管理者

書記

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

会社名	
安全衛生責任者	
主任技術者	
専門技術者	
工事	担当工事内容
工期	年月日 ~ 年月日

工事打合簿

発議者	<input type="checkbox"/> 発注者 監督員名 入善 ○男 印 <input checked="" type="checkbox"/> 受注者 会社名 株式会社□□建設 現場代理人名 立山 ○男 印	発議 年月日	令和○年○月○日
発議事項	<input type="checkbox"/> 指示:下記事項について指示します。 <input type="checkbox"/> 協議:下記事項について協議します。 <input type="checkbox"/> 承諾:下記事項について承諾します。 <input checked="" type="checkbox"/> その他:(通知)		
工事名	一般県道○○線県単独道路改良工事		
場所	○○市○○町○○ 地内		
工種名	内 容		
	別添のとおり、施工体制台帳、施工体系図、再下請け通知書の写しを提出します。 (一次下請負金額の合計 ○○○円)		

(留意事項)

- ・添付図面等がある場合は、内容欄下に記載する。
- ・発議事項のその他については、工事の施工について立会いを必要とする場合や、届出、報告、通知、提出を行う場合とする。