

# <下請負人に関する事項>

参 考

会社名				代表者名			
住 所 電話番号	〒 (電話 )						
工事名称 及び 工事内容							
工 期	自 年 月 日			契約日	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 特定 知事 一般	第 号	年 月 日	
	工事業	大臣 特定 知事 一般	第 号	年 月 日	

健康保険等 の加入状況	保険加入の有無 <sup>※1</sup>	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 <sup>※2</sup>	健康保険 <sup>※3</sup>	厚生年金保険 <sup>※4</sup>

この部分が「加入」又は「適用除外」となっていることを確認する。  
 なお、1つでも「未加入」があれば社会保険等未加入建設業者として  
 取り扱う。

現場代理人名			安全衛生推進者名		
権限及び 意見申出方法			雇用管理責任者名		
主任技術者名 <sup>※6</sup>	専 任		専門技術者名 <sup>※7</sup>		
	非専任		資格内容		
資格内容 <sup>※8</sup>			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
--------------------	---	---	-------------------	---	---	-------------------	---	---

※記入要領

[健康保険等の加入状況]

- 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。
- 請負契約に係る営業所の名称について記載。
- 事業所整理記号及び事業所番号（健康保険組合にあっては組合名）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。
- 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。
- 労働保険番号を記載。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。

[主任技術者、専門技術者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について [専任・非専任] のいずれかに○印を付すこと。
- 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。（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。
- 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

- 大学卒 [指定学科] 3年以上の実務経験  
(短大・高専卒業者をを含む)
- 高校卒 [指定学科] 5年以上の実務経験
- その他 10年以上の実務経験

②資格等による場合

- 建設業法「技術検定」
- 建築士法「建築士試験」
- 技術士法「技術士試験」
- 電気工事士法「電気工事士試験」
- 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
- 消防法「消防設備士試験」
- 職業能力開発促進法「技能検定」

※2～5については、請負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欄を追加。