年 月 日

再下請負通知書

直近上位注文者名_				NIC In M				
			【報告下請負					
			住 所					
元請名称								
			会 社 名					
《自社に関す	よる事項》		代表者名					
工 事 名 称 及 び 工 事 内 容								
工期	自 至	年 月 年 月	仕又有との		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			
	1 年		定 -般 第	号	年 月			
		# #	;定 ;般 第	号	4	年 月		
	保険加入	健康保険厚生年		金保険 雇用保険				
健康保険等	の有無	加入 未加入 適用除外	加入 適用		加入 未加入 適用除外		入	
の加入状況	事業所	営業所の名称	健康保険	厚生年	F金保険 雇用		R 険	
	整理記号等							
監督員	名		安全衛生責任	者名				
権限及び			安全衛生推進者名					
現場代理人名			┃					
権限及行意見申出			専門技術者	音名				
主任技術者名			資格內容					
資 格 内			担当工事	内容				
		無 外国人建設就労者 従事の状況(有無	の有・無	外国人技能 従事の状況		有・	無	

《再下請負関	係》	再下請負業	美者及び	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 至		契日	約 日		年	月	日	
建設業の許可	施工に必要な			可 番 号		許可()	更新)	年月日	
		事. 辛	寺定 一般	第	号	4	年	月 日	
		事. 辛	寺定 一般	第	号	2	年 /	月 日	
健康保険等の加入状況	保険加入	健康保険		厚生年	雇用保険				
	の有無	加入 未加力 適用除外	入	加入 未加入 適用除外		加入 未加入 適用除外			
	事業所	営業所の名称	份	健康保険厚生		年金保険 雇用係		用保険	
	整理記号等								
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	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				
			1	資格内容	容				
				担当工事に	内容				
一号特定技能外国 従事の状況(有		無 外国人建設就労者 従事の状況(有無	者の 無)	有 • 無	外国人技i 従事の状i	能実習生の 兄(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)