

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 _____年 _____月 _____日 至 _____年 _____月 _____日	注文者との 契約日	_____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	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	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 _____年 _____月 _____日 至 _____年 _____月 _____日	契 約 日	_____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	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	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
------------------------	-------	-----------------------	-------	-----------------------	-------

※ 「建設工事に従事する者に関する氏名、生年月日、年齢、職種、社会保険の加入等の状況、被共済者（建退共等）であるか否かの別、安全衛生に関する教育を受けているときはその内容、建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格」が分かる書類（第18-2号様式 建設工事従事者名簿）を添付すること（建設業法施行規則第14条の4第1項）

※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）