

年 月 日

施 工 体 制 台 帳

[会社名] _____
[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 知事	特定 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 知事	特定 一般 第 号	年 月 日

工事名称及び 工事内容					
発注者及び 住 所					
工 期	自 至	年 月 日 年 月 日	契約日	年 月 日	

契 約 営業所	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		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		権限及び 意見申出方法	
監理（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	

外国人建設就労者の 従事の状況（有無）	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況（有無）	有 無
------------------------	-----	------------------------	-----

《一次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	年 月 日 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 知事	特定 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大臣 知事	特定 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	
	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	

外国人建設就労者の 従事の状況（有無）	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況（有無）	有 無
------------------------	-----	------------------------	-----

※添付書類
1 発注者との請負契約書の写し
2 下請負人が請負った建設工事の契約書(契約約款と契約数量の内訳※を含む)の写し
3 元請負人の監理技術者の資格を証する書面(監理技術者資格者証の写し)(監理技術者を配置した場合)
4 元請負人の主任技術者の資格を証する書面(主任技術者となり得る国家資格証の写し又は当該主任技術者の実務経験証明書の写し等)(主任技術者を配置した場合)
5 元請負人の監理技術者又は主任技術者の雇用を証する書面(健康保険証等の写し)
6 元請負人の専門技術者(置いた場合に限り。)の資格及び雇用を証する書面

※ 契約数量の内訳とは、具体的な契約内容(工種毎の数量、機械費や材料費が含まれているか否か等)を示す書類をいう。