

再下請負通知書記載例

〔 天竜鉄筋工業(有)（再下請負通知人）が五十鈴土木(株)（再下請負人）との下請契約の内容を報告する場合 〕

再下請負通知書を作成  
又は変更した日付

平成 29 年 5 月 6 日

再下請負通知書

再下請負通知人が請け負った建設工事の注文者の商号名称

直近上位注文者 建政産業(株)

再下請負通知人の商号名称

【報告下請負業者】  
〒000-0000  
××県××郡××村123  
住 所

再下請負通知人が請け負った建設工事の作成建設業者の商号名称

元請名称 国交建設(株)

会社名 天竜鉄筋工業(有)

代表者名 天竜 太郎

再下請負通知人が請け負った建設工事の契約書に記載された工事名称とその工事の具体的内容

《自社に関する事項》  
工事名称及び工事内容 ○○ビル新築工事 / 鉄筋工  
工期 自 平成29年 4月23日 至 平成29年12月 1日  
注文者との契約日 平成29年 4月20日

再下請負通知人が請け負った建設工事の契約書に記載された工期

再下請負通知人が受けている許可の内、請け負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可

建設業の許可  
施工に必要な許可業種 鉄筋 工事業  
許可番号 大臣 特定 知事 一般 第123456号  
許可(更新)年月日 平成27年10月 5日

再下請負通知人の加入状況

健康保険等の加入状況  
保険加入の有無 加入 未加入 適用除外  
健康保険 厚生年金保険 雇用保険  
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  
本 社 22アイウ23456 22アイウ23456 11234567890123

直近上位の注文者との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

再下請負人を監督するために再下請負通知人が監督員を置いた場合その氏名(＊)

監督員名  
権限及び意見申出方法  
現場代理人名 天竜 一郎  
権限及び意見申出方法 基本契約約款記載のとおり  
主任技術者名 専任 天竜 一郎  
資格内容 二級建築施工管理技士(躯体)  
安全衛生責任者名 天竜 一郎  
安全衛生推進者名 天竜 一郎  
雇用管理責任者名 境 四郎  
専門技術者名  
資格内容  
担当工事内容

再下請負通知人が現場代理人を置いた場合その氏名(＊)

再下請負通知人が置いた主任技術者について専任か非専任の該当する方に○印

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

主任技術者の資格を具体的に記入  
記載例は再下請負通知人の主任技術資格参照★

再下請負通知人が置いた主任技術者の氏名

再下請負通知人が専門技術者を置いた場合その氏名(＊)

専門技術者が担当する工事の具体的内容(＊)

再下請負通知人が置いた安全衛生推進者名(＊)

再下請負通知書の添付書類

再下請負通知人と再下請負人が締結した契約書の写し

専門技術者の資格を具体的に記入(＊)  
記載例は再下請負通知人の主任技術資格参照★

再下請負通知人が置いた雇用管理責任者名

再下請負通知人が置いた安全衛生責任者名(＊)

## 再下請負人の商号名称

## 再下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された工期

## 《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                   | 五十鈴土木株式会社                      | 代 表 者 名 | 五十鈴 花子      |
| 住 所<br>電 話 番 号          | 〒000-0000<br>××県××郡△△町987      |         |             |
| 工 事 名 称<br>及<br>工 事 内 容 | 〇〇ビル新築工事 / 鉄筋設置時の重量物揚重運搬配置工事   |         |             |
| 工 期                     | 自 平成29年 5月 2日<br>至 平成29年 8月 1日 | 契 約 日   | 平成29年 5月 1日 |

再下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された工事名とその工事の具体的内容

再下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載された契約日

|             |            |                         |             |
|-------------|------------|-------------------------|-------------|
| 建 設 業 の 可 許 | 施工に必要な許可業種 | 許 可 番 号                 | 許可(更新)年月日   |
|             | と 工事業      | 大臣 特定<br>知事 一般 第987654号 | 平成26年11月11日 |
|             | 工事業        | 大臣 特定<br>知事 一般 第 号      | 年 月 日       |

再下請負人の受けている許可の内、請け負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可

|            |                       |                      |                    |                      |
|------------|-----------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| 健康保険等の加入状況 | 保険加入の有無 <sup>注5</sup> | 健康保険                 | 厚生年金保険             | 雇用保険                 |
|            |                       | (加入) 未加入<br>適用除外     | (加入) 未加入<br>適用除外   | (加入) 未加入<br>適用除外     |
|            | 事業所整理記号等              | 営業所の名称 <sup>注6</sup> | 健康保険 <sup>注7</sup> | 厚生年金保険 <sup>注8</sup> |
|            |                       | 本 社                  | 33アイウ23456         | 33アイウ23456           |
|            |                       |                      |                    | 1123456789012        |

再下請負人の加入状況

再下請負人が現場代理人を置いた場合その氏名(＊)

再下請負人が置いた安全衛生責任者名(＊)

|            |                   |
|------------|-------------------|
| 現場代理人名     | 五十鈴 太郎            |
| 権限及び意見申出方法 | 基本契約約款のとおり        |
| 主任技術者名     | 専 任<br>非専任 五十鈴 太郎 |
| 資格内容       | 実務経験(指定学科5年・とび土工) |

再下請負人が置いた主任技術者の氏名及び専任か非専任の該当する方に○印

|          |        |
|----------|--------|
| 安全衛生責任者名 | 五十鈴 太郎 |
| 安全衛生推進者名 | 五十鈴 太郎 |
| 雇用管理責任者名 | 五十鈴 花子 |
| 専門技術者名   |        |
| 資格内容     |        |
| 担当工事内容   |        |

再下請負人が置いた安全衛生推進者名(＊)

再下請負人が置いた雇用管理責任者名

再下請負人が専門技術者を置いた場合その氏名(＊)

専門技術者の資格を具体的に記入(＊)  
記載例は再下請負人の主任技術者資格参照★

|                   |       |                   |       |
|-------------------|-------|-------------------|-------|
| 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) |
|-------------------|-------|-------------------|-------|

★主任技術者の資格を具体的に記入  
例) 第一種電気工事士、実務経験(指定学科3年・電気通信)  
実務経験(10年・機械器具設置)

専門技術者が担当する工事の具体的内容(＊)

## 注意

- 建設業法では様式は定められていませんので、この様式によらずとも構いません。
- 部分( )は建設業法で定められた記載事項です。
- 説明書きの後に(＊)印がある部分は置かない場合もあるので、そのときは記載不要です。
- 「権限及び意見の申出方法」欄は、建設業法では相手方に対して通知することになっていますので、その通知書や契約書に定められている場合は、その旨を記載した上書面を添付してください。これによらない場合は具体的に記載してください。
- 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○で囲んでください。
- 請負契約に係る営業所の名称について記載して下さい。
- 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)を記載して下さい。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して下さい。
- 事業所整理記号及び事業所番号を記載して下さい。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して下さい。
- 労働保険番号を記載して下さい。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して下さい。