

令和〇年〇月〇日

再下請通知書

直近上位の  
注文者名 AA建設(株)

【報告下請業者】  
住所 〇〇県〇〇市〇〇町3丁目3-3

元請業者	AA建設(株)
工事番号及び 工事名称	〇〇〇〇第222号 〇〇〇道路新設工事

会社名 BB建設(株)  
代表者名 □□ □□

《自社に関する事項》

工事内容	△△△△△工事(△△△ 500㎡)		
工期	自 令和〇年〇月〇日 至 令和〇年〇月〇日	注文者との 契約日	令和〇年〇月〇日

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
	とび・土工 工事業	大臣 特定 知事 一般 第 345678 号	令和〇年 〇月 〇日
	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	
	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	BB建設(株)	* * * - * * *	* * - * * *	* * * - * *	
下請契約							

監督員名 (※)	〇〇 〇〇
権限及び意見 申出方法	契約約款記載のとおり
現場代理人名 (※)	〇〇 〇〇
権限及び意見 申出方法	契約約款記載のとおり
主任技術者名	専任 非専任 〇〇 〇〇
資格内容	二級土木施工管理技士

安全衛生責任者名 (※)	□□ □□
安全衛生推進者名 (※)	□□ □□
雇用管理責任者名	□□ □□
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)	外国人技術実習生の従事状況 (有無)	有 (無)
---------------------	-------	--------------------	-------	--------------------	-------

(記入要領)

- 1 報告下請業者は、直近上位の注文者に提出してください。
- 2 この様式は、再下請契約がある場合に《再下請契約関係》(様式2-2)を作成し、再下請通知書とともに提出してください。なお、再下請が複数ある場合は、《再下請契約関係》(様式2-2)を業者ごとに作成してください。
- 3 三次下請以降の業者がある場合は、この様式2-1、2-2を適宜修正し提出してください。
- 4 この届出事項に変更があった場合は、直ちに再提出してください。
- 5 (※)は必要に応じて記載してください。
- 6 この様式は平成27年4月1日以降に当初契約を締結する工事について作成してください。

(様式 2-2)

<<再下請契約関係>>再下請業者及び再下請関係について次のとおり報告いたします。

会社名	CC工業株式会社	代表者名	□□ □□
住所 電話番号	〇〇県〇〇市〇〇町4丁目1-4 (電話0258-		
再下請 工事内容	〇〇〇〇工事 (〇〇工事 100)	再下請契約の工期を 記入してください。	再下請を締結した契約日 を記入してください。
工期	自 令和〇年 〇月 〇日 至 令和〇年 〇月 〇日	契約日	令和 〇年 〇月 〇日

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
	石 工 事 業	大臣 特定 第 7891023 号 知事 一 般	令和〇年 〇月 〇日
	工 事 業	大臣 特定 第 号 知事 一 般	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	区分	営業所の名称	健康保険	厚生年金保	雇用保険	
		元請契約	CC工業(株)	〇〇国民健康保険組合	* * * - * *	* * - * * * *	
	下請契約						

契約金額	〇〇〇〇〇〇円
前金払	する ( ) % しない (理由: )
部分払	する ( 回・毎月払 ) しない
完成払の 支払方法	現金払 ・ 手形払 ・ 現金払と手形払の併用 (現金払比率 %) 手形期間 ( 日)
契約方法	契約書 ・ 注文書 ・ 請書 ・ その他 ( )

現場代理人名 (※)	〇〇 〇〇	安全衛生責任者 名 (※)	□□ □□
権限及び意 見申出方法	契約約款記載のとおり	安全衛生推進者 名 (※)	□□ □□
主任技術者名	専任 〇〇 〇〇 非専任	雇用管理責任者 名	□□ □□
資 格 内 容	実務経験 (10年以上)	専門技術者名 (※)	
		資格内容	
		担当工事内容	

一号特定技能外 国人の従事の状態 (有無)	有 (無)	外国人建設就労 者の従事の状態 (有無)	有 (無)	外国人技術実 習生の従事の状態 (有無)	有 (無)
--------------------------	-------	----------------------------	-------	-------------------------	-------

※〔主任技術者、専門技術者の記入要領〕

1 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○印を付けてください。  
2 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場合は主任技術者を記載してください。（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ます。）  
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してください。

3 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入してください。)

①経験年数による場合

- (1) 大学卒〔指定学科〕 3年以上の実務経験
- (2) 高校卒〔指定学科〕 5年以上の実務経験
- (3) その他 10年以上の実務経験

②資格等による場合

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

※〔健康保険等の加入状況の記入要領〕

- ① 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○で付けてください。
- ② 営業所の名称の欄について、元請契約欄には元請契約に係る営業所について、下請契約欄には下請契約に係る営業所について記載してください。なお、元請契約に係る営業所と下請契約に係る営業所が同一の場合には、下請契約の欄に「同上」と記載します。下請負人の営業所の名称の欄には、請負契約に係る営業所について記載します。
- ③ 健康保険の欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を記載してください。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ます。
- ④ 厚生年金保険の欄には、本事業所整理記号及び事業所番号を記載してください。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ます。
- ⑤ 雇用保険の欄には、労働保険番号を記載してください。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ます。