

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・ 事業者ID	_____
----------------	-------

会社名・
事業者ID _____

代表者名 _____

《自社に関する事項》

工 事 名 称 及 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 従事の状況（有無）	有 ・ 無	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
-------------------------	-------	------------------------	-------	------------------------	-------

《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 ・ 事 業 者 ID	_____	代 表 者 名	_____
住 所 電 話 番 号	_____		
工 事 名 称 及 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 従事の状況（有無）	有 ・ 無	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
-------------------------	-------	------------------------	-------	------------------------	-------

※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)
※事業者IDは、建設キャリアアップシステムに登録されている場合に記載する。未登録の場合は記載不要。