

※再下請負通知書記載例
(がくと鉄筋工業(有)(再下請負通知人=2次下請負人)がおんぶ土木(株)(再下請負人=3次下請負人)との下

平成 24年 12月 6日
再下請負通知書を作成又は変更した日付

再下請負人の受けている許可のうち、請け負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可
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事名称及びその工事の具

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又は名称

直近上位注文者名 **桑野工業所(株)**

再下請負人通知人が請け負った建設工事の作成建設業者の商号又は名称

再下請負人通知人の商号又は名称

再下請負人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

元請名称 **開成建設(株)**

【報告下請負業者】再下請負人が請け負った建設工事の契約書に記載され

住所 〒000-0000 ××県××郡××村

会社名 **がくと鉄筋工業(有)**

代表者名 **朝日 楽人**

再下請負人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

《自社に関する事項》

工事名称及び工事内容	〇〇ビル新築工事(鉄筋工)		
工期	自 平成 24年 11月 5日 至 平成 25年 3月 15日	契約日	平成 24年 11月 2日

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

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 第 123456号 知事 一般	許可(更新)年月日	平成 22年 4月 1日
		工事業	大臣 特定 第 号 知事 一般		平成 年 月 日	

請負契約に係る営業所の名称を記載。直近上位の注文者との請負契約にかかる営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	雇用保険 加入 未加入 適用除外
	事業所整理記号等	営業所の名称 本社	健康保険 1234	厚生年金保険 2345678

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。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。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負業者との請負契約を行

監督員名(*)	
権限及び意見申出方法	
現場代理人名(*)	桑野 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	桑野 一郎 専任
資格内容	二級建築施工監理技士(躯体)

安全衛生責任者名(*)	桑野 一郎
安全衛生推進者名(*)	桑野 一郎
雇用管理責任者名(*)	朝日 楽人
※専門技術者名(*)	
資格内容(*)	
担当工事内容(*)	

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(※)

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

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の氏名

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管理者名

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

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

主任技術者の資格を具体的に記入
記入例は再下請負通知人の主

再下請負通知人が専門技術者を置いた場合その氏名(※)

再下請負通知人が置いた安全衛生推進者名

専門技術者が担当する工事の具体的内容(※)

専門技術者の資格を具体的に記入(※)

当該工事現場での再下請負通知人における外国人建設就労者及び外国人技能実習生(出入国管理及び難民認定法で定める)の従事状況について該当する方に○印

《再下請負人関係》 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	おんぶ土木株式会社	代表者名	音符 まゆみ
住所	〒000-0000 ××県××郡△△町123 (TEL 024 - 912 - 3456)		
工事名称及び工事内容	〇〇ビル新築工事 / 鉄筋架設工		
工期	自 平成 24年 12月 2日 至 平成 25年 3月 1日	契約日	平成 24年 12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契約日

請負契約に係る営業所の名称を記載。

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○

建設業の許可	施工に必要な許可業種	とび・土工・コンクリート 工事業	許可番号	大臣 特定 第 987654号 知事 一般	許可(更新)年月日	平成 23年 10月 1日
		工事業	大臣 特定 第 号 知事 一般		平成 年 月 日	

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。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

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	雇用保険 加入 未加入 適用除外
	事業所整理記号等	営業所の名称 本社	健康保険 12541	厚生年金保険 3692301

事業所整理記号及び事業所番号を記載。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

現場代理人名(*)	音符 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	音符 太郎 専任
資格内容	実務経験(指定学科5年・とび土工) 非専任

安全衛生責任者名(*)	音符 太郎
安全衛生推進者名(*)	音符 太郎
雇用管理責任者名(*)	音符 まゆみ
※専門技術者名(*)	
資格内容(*)	
担当工事内容(*)	

労働保険番号を記載。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。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負業者との請負契約を行う場合に

労働保険番号を記載。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

再下請負人が置いた安全衛生管理者名(※)

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

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(※)

専門技術者が担当する工事の具体的内容(※)

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

事業所整理記号及び事業所番号を記載。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。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負業者との請

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)

当該工事現場での下請負人における外国人建設就労者及び外国人技能実習生(出入国管理及び難民認定法で定める)の従事状況について該当する方に○印

- 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かまいません。
色付き部分 は建設業法で定められた記載事項です。
 - (*)印の部分は、該当する者を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、その旨を記載したうえ、書面を添付してください。

再下請通知書の添付書類
再下請負通知者と再下請負人が締結した契約書の写し