様式施－２

　　年　　月　　日

施　工　体　制　台　帳

【会社名・事業者ID】

【事業所名・現場ID】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　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 |
|  |
| 工事名称及び工事内容 |  |
| 発注者名及び住所 | 福井市役所　　　　　部　　　　　　　　　課〒910-8511　福井市大手３丁目１０－１ |
| 工期 | 自　　年　　月　　日至　　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 |  |  |  |  |
|  |
| 発注者の監督職員名 |  | 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 |  |
| 監理技術者名主任技術者名 | 専　任非専任 | 資格内容 |  |
| 監理技術者補佐名 |  | 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 |  |
|  |
| 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 |

（記入要領）１．上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載してある場合は、その写しを添付することにより記載

を省略することができる。

２．監理技術者等の配置状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。

３．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主任

技術者を記載する。（監理技術者等が専門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る。）

４．監理技術者等及び専門技術者について次のものを添付すること。

　　①資格を証するものの写し

　　②自社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など)

５．健康保険等の加入状況の「健康保険」において健康保険組合にあっては組合名を記載し、「健康保険」「厚生年金保険」

において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、「雇用保険」において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する。

６．健康保険等の加入状況について、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は下請契約の欄に「同上」と記載する。

様式施－３

≪下請負人に関する事項≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名・事業者ID |  | 代表者名 |  |
| 住所電話番号 | 〒（TEL　　　-　　　　-　　　　　）　　 |
| 工事名称及び工事内容 |  |
| 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 |  |
|  |
| 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 |

※［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○印を付すこと。

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主任技術者を記載する。（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る。）

 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する。

3 主任技術者の資格内容（該当するものを選んで記入する）

 ①経験年数による場合　　　　　　　　　　　　　　　②資格等による場合

 　1)大学卒〔指定学科〕3年以上の実務経験　　　　　　1)建設業法「技術検定」

 　2)高校卒〔指定学科〕5年以上の実務経験　　　　　　2)建築士法「建築士試験」

 　3)その他　　　　　 10年以上の実務経験　　　　　　3)技術士法「技術士試験」

4)電気工事士法「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 健康保険等の加入状況の「健康保険」において健康保険組合にあっては組合名を記載し、「健康保険」「厚生年金保険」において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、「雇用保険」において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する。

　　　2 健康保険等の加入状況について、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する。

　　　3 直近の健康保険・厚生年金保険・雇用保険の保険料納入に係る「領収証書」又は「納入証明書」「領収済通知書」の写し等を監督職員に提示すること。2次以下の下請負業者についても同様に監督職員に提示すること。