

年 月 日

施 工 体 制 台 帳

〔会 社 名〕 _____

〔事業所名〕 _____

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 第 号	年 月 日
		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	〒				
工 期	自	年	月	日	契 約 日
	至	年	月	日	令和 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	保健加入の有無	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 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		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	

《下請負人に関する事項》

会 社 名		代表者名	
住 所	〒		
電 話 番 号	(電話 — —)		
工事名称及び 工 事 内 容			
工 期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	令和 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	保健加 入の有 無※2	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					

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	
権限及び意見 申 出 方 法		専 門 技 術 者 名	
		資 格 内 容	
		担当工事内容	