

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
		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	〒			
工 期	自	年	月	日
	至	年	月	日
	契 約 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
	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 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	

1号特定技能外国人 の従事状況	有 無	外国人建設就労者 の従事状況	有 無	外国人技能実習生 の従事状況	有 無
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

《下請負人に関する事項》

会 社 名 事 業 者 I D		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	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	

1号特定技能外国人 の従事の状況	有 無	外国人建設就労者 の従事の状況	有 無	外国人技能実習生 の従事の状況	有 無
---------------------	-----	--------------------	-----	--------------------	-----