

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 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

工事名称及び工事内容					
発注者名及び住所	埼玉県坂戸市千代田一丁目1番16号 坂戸、鶴ヶ島下水道組合 管理者				
工期	自	年	月	日	契約日
	至	年	月	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	
--------	--	------------	--

主任・監理技術者名	専任 非専任	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状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従事状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 無
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

〔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	契約日
	至	年	月	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	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	
権限及び 意見申出方法	
主任技術者名	専任 非専任
資格内容	

安全衛生責任者名	
安全衛生推進者名	
雇用管理責任者名	
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 従事状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従 事状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従 事状況(有無)	有 無
------------------------	-----	-----------------------	-----	-----------------------	-----

建設業者の商号名称とこの工事を担当する事業所名を記入

施工体制台

施工体制台帳を作成又は変更した

〔会社名〕 ○○建設株式会社

建設業者が受けている許可をすべて記入(業種は略称でも可)

〔事業所名〕 ○○作業所

建設業の許可	許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	土、建、電、管、鋼、舗 工事業	大臣特定知事一般 第 000000号	平成23年11月1日

建設業者が発注者と締結した契約書に記載された工事名称とその工事の具体的内容を記入

工事名称及び工事内容	汚水管渠築造工事(○○)／工事延長L=○○m(φ200mm 管布設工L=○○m)
------------	--

発注者名及び住所	建設業者が発注者と締結した契約書に記載された契約日と工期を記入		
----------	---------------------------------	--	--

工期	自平成 27 年 7 月 1 日	契約日	平成 27 年 7 月 1 日
	至平成 28 年 3 月 20 日		

発注者と契約を締結した作成建設業者

一時下請と契約を締結した作成建設業

契約営業所	元請契約	本社	○○県○○市○○町000-0
	下請契約	□□支店	□□県□□市□□町00

健康保険等	保険加入の有無※1	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	
	区分	営業所の名称	健康保険※2	厚生年金保険※3	雇用保険※4
	元請契約	→ 本社	XXXX	XXXXXXXXX	XXX-XXX-X
	下請契約	→ □□支店	YYYY	YYYYYYYYY	YYY-YYY-Y

元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称をそれぞれ

発注者の監督員名	下水 一郎	一次下請を監督するために作成建設業者が置いた	契約書記載のとおり
----------	-------	------------------------	-----------

専任か非専任の該当する方に○印	建設 太郎	意見申出方法	契約書記載のとおり
-----------------	-------	--------	-----------

代理人名	下水 太郎	権限及び意見申出方法	契約書記載のとおり
------	-------	------------	-----------

主任(監理)専任/非専任	下水 三郎	資格内容	一級土木施工管理技士
--------------	-------	------	------------

主任か監理の該当する方に○	下水 四郎	専門技術者	監理技術者の資格を具体的に記入
---------------	-------	-------	-----------------

資格内容	実務経験(10年・土木)	資格内容	専門技術者の資格及び工事内容を具体的に記
担当工事内容	開削工事	担当工事内容	

一号特定技能外国人の従事状況(有無)	有 (無)	外国人建設就労者の従事状況(有無)	有 (無)	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 (無)
--------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	-------

〔下請負人に関する事項〕

会社名	〇〇土木株式会社		代表者名	建設 太郎	
住所 電話番号	◆◆県◆◆市◆◆町〇		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及びその工事の具体的内容を記入		
工事名称 及び 工事内	〒 0 0 0 - 0 0 0 0 (電話 0 0 0 - 0 0 0 - 0 0 0 0)				
工期	汚水管渠築造工事(〇〇)／開削工事L=〇〇m				
	下請負人の請け負った建設工事の契約書に記載された契約日と工期を記入				
建設業の許可	施工に	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			
	土木一式、舗装 工事業	大臣 特定 知事 一般 第 111111号	平成24年 9月 10日		
	請負契約に係る営	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日		
健康保険等の加入状況	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	事業所の名称	健康保険※2	厚生年金保険※3	雇用保険※4	
下請負人が置いた現場代理人の	■■営業所	ZZZZ	ZZZZZZZZ	ZZZZ-ZZZZ-Z	
権限及び意見申出方法	契約書	下請負人が置いた主任技術者の氏名及び専任・非専任の別を記入		建設 太郎	
主任技術者名	専任 非専任	建設 次郎		建設 四郎	
資格内容	一級土木施工管理技士		主任技術者の資格を具体的に記入		
			雇用管理責任者名 建設 四郎		
			下請負人が置いた安全衛生責任者・安全衛生推進者・雇用管理責任者の氏名を記入		
			専任 建設 四郎		
			資 担当工事内容		

一号特定技能外国人の従事状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の従事状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 無
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

※1 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○で囲む。

※2 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。

※3 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。