

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	年	月	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	
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 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	
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 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
-------------------------	-----	------------------------	-----	------------------------	-----

注意事項

注意事項:建設業法施行規則第14条の2に基づき当該建設工事の従事者に関する事項を記載した資料(作業員名簿等)を別途提出すること。