

年 月 日

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
		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	〒									
工 期	自	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	外国人技能実習生の 従事の状況（有無）	有無
-------------------------	----	------------------------	----

【下請人に関する事項】

会社名・事業者ID		代表者名	
住所 電話番号	〒 (— —)		
工事名称及び 工事内容			
工期	自 至 年 月 日 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 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	

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		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	外国人技能実習生の 従事の状況（有無）	有 無
-------------------------	-----	------------------------	-----

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図

発注者名				工 期		自 年 月 日		至 年 月 日	
工事名称									

元請名・事業者 ID		
	監督員名	
	監理技術者名	
	専門技術者名	
	担当工事内容	
	専門技術者名	
	担当工事内容	

工事	会社名・事業者 ID		
	代表者名		
	許可番号		
	一般／特定の別		
	安全衛生責任者		
	主任技術者		
	特定専門工事の該当		
専門技術者			
担当工事内容			
工期		年 月 日 ～ 年 月 日	

工事	会社名・事業者 ID		
	代表者名		
	許可番号		
	一般／特定の別		
	安全衛生責任者		
	主任技術者		
	特定専門工事の該当		
専門技術者			
担当工事内容			
工期		年 月 日 ～ 年 月 日	

工事	会社名・事業者 ID		
	代表者名		
	許可番号		
	一般／特定の別		
	安全衛生責任者		
	主任技術者		
	特定専門工事の該当		
専門技術者			
担当工事内容			
工期		年 月 日 ～ 年 月 日	

元力安全衛生管理者		

会 長	総括安全衛生責任者	

副 会 長		