

施 工 体 制 台 帳

受付印
(2部とも)
(発注機関使用欄)

[会社名] _____

[事務所名] _____

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 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

工事名称 及び 工事内容			
発注者名 及び住所	菊池市長 担当課： 〒861-1392 菊池市隈府888番地		
工 期	自 _____ 年 月 日	契約日	_____ 年 月 日
	至 _____ 年 月 日		

契 約 営業所	区 分	名 称	住 所
	元請契約		
	下請契約		

発注者の 監督員名		権限及び 意見申出
--------------	--	--------------

健康保険等 の加入状況	保険加入の 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	区 分	営業所の名称 ^{※3}	健康保険 ^{※4}	厚生年金保険 ^{※5}	雇用保険 ^{※6}	
		元請契約					
	下請契約						

監督員名		権限及び 意見申出方法
現場代理人 氏 名		権限及び 意見申出方法
監理技術者 主任技術者 氏 名 ^{※7}	専 任 非専任	資格内容
専門技術者 氏 名 ^{※8}		専門技術者 氏 名 ^{※8}
	資格内容	資格内容
	担当工事 内 容	担当工事 内 容

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
-----------------------	-----	-----------------------	-----

※記入要領

- 1 上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載のある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
- 2 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。
- 3 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記載。
- 4 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。
- 5 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。
- 6 労働保険番号を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号を記載。
- 7 監理技術者（主任技術者）の配置状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。
- 8 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。（記載技術者が専門技術者としての資格を有する場合は、専門技術者を兼ねることができる。）

※3～6については、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は下請契約の欄に「同上」と記載。