

オリーブオイル工業(株)【再下請負通知人】が、(有)はまち型枠【再下請負人】との下請契約の内容を報告する場合

令和 8 年 10 月 15 日

再下請負通知書(記載例)

直近上位
注文者名

うどん建設株式会社

再下請通知書を作成又は
変更した日付

再下請負通知人が請け負った建設工
事の注文者の商号又は名称

【報告下請負業者】

住 所 〇〇市〇〇町 123-4

再下請負通知人の商号又は名称

元請名称・
事業者ID

うどん建設株式会社
(9999999999999)

会 社 名 オリーブオイル工業株式会社

代表者名 小豆 太郎

再下請負通知人が請け負った建設
工事の元請負人の商号又は名称
建設キャリアアップの事業者ID

《自社に関する事

工 事 名 称 及 工 事 内 容	県道〇〇〇〇線 道路改築工事(第2工区) 擁壁工事		
工 期	自 令和 8 年 10 月 9 日 至 令和 9 年 2 月 15 日	注文者との 契 約 日	令和 8 年 10 月 8 日

建 設 業 の 可 許 可	施工に必要な許可業種		許 可 番 号	許 可 (更 新) 年 月 日
	とび・土工 鉄筋	工事業	大臣 特定 知事 一般	第〇〇〇〇号
		工事業	大臣 特定 知事 一般	

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
		本社	YYY-YYYYY	YY-YYYYYY	YYYYYYYYYY

監 督 員 名	再下請負人を監督するために再 下請負通知人が監督員を置く場 合、その氏名を記載する。	安全衛生責任者名 (もしくは準ずる者)	小豆 二郎
権限及び 意見申出方法		安全衛生推進者名	小豆 二郎
現 場 代 理 人 名	小豆 二郎	雇用管理責任者名	小豆 太郎
権限及び 意見申出方法	契約書記載のとおり	専 門 技 術 者 名	
主 任 技 術 者 名	専 任 非専任 小豆 三郎	資 格 内 容	
資 格 内 容	一級土木施工管理技士	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
---	-----	---	-----

「監督員名」の項目を除き、二次下請に関する提出の場合は、施工体制台帳の《下請負人に関する事項》、三次下請以降に関する提出の場合は、直近上位注文者が作成した再下請負通知書の《再下請負関係》の記載事項と同じ内容で記載する。

再下請負人の商号又は名称
建設キャリアアップの事業者ID

請負業者及び再下請負契約関係について次のとおり報告いたします。

会社名・事業者ID	有限会社 はまち型枠 (99999999999999)	代表者名	はまち 太郎
住所	〇〇市〇〇町3丁目1-1		
工事名称及び工事内容	県道〇〇〇〇線 道路改築工事(第2工区) 型枠工事		
工期	自 令和 8 年 10 月 16 日	契約日	令和 8 年 10 月 15 日
	至 令和 9 年 1 月 15 日		

再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、工期、契約日を記載する。

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
	大工 工事業	大臣 特定 知事 一般 37 第△△△△△号	令和△年 △月 △日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

再下請負人の加入状況(記載内容は施工体制台帳の説明参照)	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	の 有 無	加入 未加入 適用除外	加入 未加入 適用除外
健康保険等の加入状況	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
		本社	ZZZ-ZZZZZZ ZZ-ZZZZZZ ZZZZZZZZZZ

現場代理人名	再下請負人が置いた場合、その氏名を記載。	安全衛生責任者名(もしくは準ずる者)	はまち 太郎
権限及び意見申出方法		安全衛生推進者名	再下請負人が置いた場合、その氏名を記載。
主任技術者名	専任 非専任 はまち 二郎	雇用管理責任者名	
資格内容	実務経験(10年)	専門技術者名	再下請負人が置いた場合、その氏名を記載。
		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	外国人技能実習生の従事状況(有無)	有 無
--------------------	-----	-------------------	-----

※ 当該建設工事に従事する作業員名簿については、(別紙)とする。

○一号特定技能外国人、外国人建設就労者、外国人技能実習生の記載方法
 出入国管理及び難民認定法の、別表第一の二の表の特定技能の在留資格を決定された者(一号特定技能外国人)、同表の技能実習の在留資格を決定された者(外国人技能実習生)が、建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。

- 作業員名簿の記載内容
 - 氏名、生年月日、年齢
 - 職種
 - 健康保険等・国民及び厚生年金等 雇用保険のそれぞれの加入等状況
 - 中退共・建退共の加入状況
 - 安全衛生に関する教育の内容
 - 建設工事に係る知識及び技術又は技能に関する資格(従事者が希望しない場合は不要)
- 再下請負人が受けている建設業許可のうち、請け負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可
- 建設業許可の有効期限は5年間
- 建設業許可を保有していない場合は、空白ではなく斜線等で消す。(許可がない業者は500万円以上の工事を請け負うことはできない)