

記載例:再下請負通知書

全建統一様式第1号-甲 左側

再下請負通知書を作成
又は変更した日付

《エッチュウ塗建(株) (一次下請) がカガ塗装(株) (二次下請) との下請契約の内容を報告する場合》

平成24年 4月13日

再下請負通知書(変更届)

一次下請が元請と締結した
契約書に記載された契約日

【報告下請負業者】

一次下請が請け負った
建設工事の元請名・現場
代理人名

直近上位の
注文者名 **ナニワ建設(株)**

住所 **F000-0000**
XX県XX郡△△町987

建設工事の元請名

現場代理人名
(所長名) **石田 三成**

一次下請名

TEL **XXX-XXX-XXXX**

FAX **XXX-XXX-XXXX**

元請名称 **ナニワ建設(株)**

会社名 **エッチュウ塗建(株)**

代表者名 **前田 利家**

一次下請が元請と締結
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

《自社に関する事項》

工事名称
及び工事内容 **キヨスマンション大規模修繕工事 / 塗装工**

一次下請が元請と締結
した契約書に記載され
た工期

工期 自 **平成24年 4月12日**
至 **平成24年 10月10日** 注文者との
契約日 **平成24年 4月11日**

一次下請の受けている
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

建設業の 許可	施工に必要な 許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	塗装 工事業	大臣 特定 知事 一般 78第12345号	平成22年 2月28日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

二次下請を監督するた
めに一次下請が監督員
を置いた場合その氏名
(※※)

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	
主任技術者	専任 非専任 奥村 孫助
資格内容	実務経験(10年:塗装)
登録基幹技能 者名・種類	/

安全衛生責任者名	奥村 孫助
安全衛生推進者名	(安全課長)村井 長瀬
雇用管理責任者名	(総務部長)高畠 定吉
専門技術者名	/
資格内容	

一次下請が現場代理人
を置いた場合その氏名
(※※)

一次下請が置いた主任
技術者について専任か
非専任の該当する方に
○印

一次下請が置いた主任
技術者の氏名

主任技術者の資格を具
体的に記入

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
		エッチュウ塗建(株)	○△健康保険組合 ××-××××	××-×××× -××××××	×××××-××××× -××××

雇用改善法第5条に定められ
た、建設労働者を雇用する一
次下請会社の雇用管理責任
者の氏名を記載

安衛法第16条に定められた、一次下請の安全衛生管理を担当する安全衛生責任者名
当該現場において、元請の統括安全責任者との連絡調整等を行う業務を担当
現場に常時従事する現場代理人、主任技術者又は職長から選任

安衛法第12条の2に定められた、一次下請の安全衛生管理を担当する安全衛生推進者名
当該現場に常時雇用する従業員が10人以上49人以下の場合で、かつ当該現場に自らの現場事務所があり、そこで安全衛生管理が一体として行われている場合に有資格者の中から選任
該当しない場合は、一次下請の営業所・支店等の安全衛生推進者の氏名を記載

一次下請が専門技術者を置
いた場合その氏名、資格、担
当工事と具体的内容(※)

通知書の添付書類

再下請負通知書(一次下請)と二次下請が締結した契約書の写し

二次下請が一次下請と締結した契約書に記載された工期

二次下請の名称

全建統一様式第1号-甲 右側

《再下請負関係》 再下請負業者及び再下請負契約関係について次の通り報告いたします。

会社名	カガ塗装(株)	代表者名	奥村 永福
住所 電話番号	〒000-0000 ××県××群△△町654 (TEL×××-×××-××××)		
工事名称 及び工事内容	キヨスマンション大規模修繕工事 塗装		
工期	自 平成24年 5月 2日 至 平成24年 9月 10日	契約日	平成24年 5月 1日

二次下請が一次下請と締結した契約書に記載された工事名称及びその工事の具体的内容

二次下請が一次下請と締結した契約書に記載された契約日

二次下請が受けている許可のうち、請け負った建設工事の施工に必要な業種に係る許可

建設業の許可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
	塗装 工事業	大臣 特定 知事 一般 32第98765号	平成22年11月 1日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

現場代理人名	/	安全衛生責任者名	横山 長知
権限及び意見申出方法		安全衛生推進者名	(安全課長)前田 長種
主任技術者	専任 非専任 横山 長知	雇用管理責任者名	(総務部長)奥村 永福
資格内容	実務経験(10年:塗装)	専門技術者名	/
登録基幹技能者名・種類	/	資格内容	
		担当工事内容	

二次下請の該当者

二次下請の該当者

二次下請の該当者

二次下請が専門技術者を置いた場合その氏名、資格、担当工事と具体的内容(※)

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
		カガ塗装(株)	○△健康保険組合 ××-×××××	××-××××× -×××××	×××××-×××××× -××××

主任技術者の資格を具体的に記入

二次下請が置いた主任技術者の氏名及び専任か非専任の該当する方に○印

二次下請が現場代理人を置いた場合その氏名

注意

- 建設業法では様式は定められていません。この記載例は全建統一様式にもとづいたものです。
- 部分は建設業法で定められた記載事項です。
- 説明書きの後に(※)印がある部分は置かない場合もあるので、その時は記載不要です。(置かない場合は取消斜線)
- 説明書きの後に(※※)印がある部分は当該名称が契約書に記載があり、かつ書面通知された氏名があればその氏名を記載します。(なければ記載不要、取消斜線)
- 「権限及び意見の申出方法」欄は、建設業法では相手方に対して通知することになっていますので、その通知書や契約書に定められている場合は、その旨を記載した上書面を添付してください。これによらない場合は具体的に記載してください。