

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

直近上位
注文者名

再下請負通知人が請負った建設
工事の注文者の称号番号

住所 京都市△△区△△△△△△△

再下請負通知書が請負った建設
工事の作成建設業者（元請業
者）の商業名称

元請名称・事業者ID ○○○○建設 株式会社

会社名・事業 ID 株式会社△△電気

代表者名 代表取締役 △△△△△

工 事 名 称 及 工 事 内 容	京都市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○工事 ただし、建築主体工事 外構工事に伴う電気工事		
工 期	自 令和○○年○○月○○日 至 令和△△年△△月△△日	注文者との 契 約 日	令和○○年○○月○○日

再下請通知人が請負った建設工
事の契約書に書かれた工期

再下請負通知人が受けている許可のうち、請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
	電気 工事業	大臣 特定 知事 一般 ○ 第○○○○号	令和○○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	雇用保険	
		本社		8910	9876543	5555-66666-7	

再下請負通知人を監督するため
再下請通知人が監督員を置いた
場合その氏名(※)

再下請負通知人が置いた現場代理人の氏名 (※)

再下請負通知人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（※）

→ 監 督 員 名	○ ○ ○ ○ ○	安全衛生責任者名	再下請負通知人が置いた安全衛生責任者名 (※) (※)
権限及び 意見申出方法	契約書記載のとおり	安全衛生推進者名	再下請負通知人が置いた安全衛生推進者名 (※) (※)
→ 現 場 代 理 人 名	○ ○ ○ ○ ○	雇用管理責任者名	再下請負通知人が置いた雇用管理責任者名 (※)
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	再下請負通知人が専門技術者を置いた場合その氏名 (※)
→ 主任技術者名	専任 非専任 ○ ○ ○ ○ ○	資 格 内 容	
→ 資 格 内 容	第2種電気工事+実務経験3年	担当工事内容	専門技術者が担当する工事の具体的内容 (※)

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

主任技術者の資格を具体的に記入（※）

例1) 実務経験

- ・(指定学科3年・電気通信)
- ・(10年・機械器具設置)
- ・(指定学科5年・電気)

例2) 電気工事業

- ・ 1級電気工事施工管理技士
- ・ 2級電気工事施工管理技士
- ・ 第1種電気工事士
- ・ 第2種電気工事士+実務経験3年

例 3) 電気通信工事業
・電気通信主任技術者+実務経験 5 年

例 4) 消防施設工事業
・甲種消防設備士

専門技術者の資格を具体的に記入 (※)

例 1) 実務経験

- ・ (指定学科 3 年・電気通信)
- ・ (指定学科 5 年・電気)

《再下請負關係》

再下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	□□水道 株式会社		代表者名	代表取締役 □□□□□
住所 電話番号	〒□□□-□□□□ 京都市○○区○○○○○○○○○○○○ (TEL ○○○-○○○-○○○○○)			
工事名称 及び 工事内容	京都市○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○工事 ただし、建築主体工事 給水工事			
工期	自 令和○○年○○月○○日 至 令和△△年△△月△△日	契約日	令和○○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
	管工事業	大臣特定 知事一般 ○ 第○○○○号	令和○○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 適用除外	未加入	加入 適用除外	未加入	加入 適用除外	未加入
	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		1112	6543210	8888-99999-0	

現場代理人名	○○○○○ ←	安全衛生責任者名	再下請負人が置いた安全衛生責任者名 (※)
権限及び 意見申出方法	契約書記載のとおり	安全衛生推進者名	再下請負人が置いた安全衛生推進者名 (※)
主任技術者名	専任 非専任 ○○○○○ ←	雇用管理責任者名	再下請負人が置いた雇用管理責任者名 (※)
資格内容	一級管工事施工管理技士 ←	専門技術者名	再下請負人が専門技術者を置いた場合 その氏名(※)
主任技術者の資格を具体的に記入(※) 例) 管事業 ・一級管工事施工管理技士 ・給水装置工事主任技術者＋実務経験1年		資格内容	←
		担当工事内容	専門技術書者が担当する工事の具体的 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
---	--------------------------------------	---	--------------------------------------	---	--------------------------------------

専門技術者の資格を具体的に記入(※)
例) 管事業
・1級管工事施工管理技士
・給水装置工事主任技術者+実務経験1年

注意

1. 説明書の後に(※)印がある場合について、置かない場合は記載不要。
2. 添付書類(建設業法施行規則第14条の4第3項)
 - ・再下請通知人が再下請人と締結した当初契約及び変更契約の契約書面の写し