

施工体制台帳

【会社名】 _____
 【事業者名】 _____

建設業の許可	許可業種	許可番号			許可年月日		
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号	年	月	日
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号	年	月	日

工事名及び 工事内容								
発注者名及び 住所	〒							
工期	自	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	加入	未加入	加入	未加入
	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
--------------	--	---------------

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	専 任 非専任	資 格 内 訳
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

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

【下請負人に関する事項】

会社名		代表者名	
住所 電話番号	〒 (- -)		
工事名称及び 工事内容			
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	年 月 日

建設業 の許可	許可業種	許可番号	許可年月日
	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

現場代理人名	
権限及び 意見申出方法	
主任技術者名	専 任 非専任
資格内容	

安全衛生責任者名	
安全衛生推進者名	
雇用管理責任者名	
専門技術者名	
資格内容	
担当工事内容	

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