

再下請負通知書の記載例

再下請負通知書を作成

一次下請負人(再下請負通知人)：北海道工業(株)が、二次下請負人(再下請負人)：(株)道庁産業と下請契約を締結した場合の記載例です。

令和〇年 〇月 〇日

再下請負通知人が請け負った建設工事の注文者の商号名

再下請負通知書

再下請負通知人の商号名

直近上位
注文者名 道庁建設(株)

再下請負通知人が請け負った建設工事の作成建設業者の商号名

【報告下請負業者】
住所 〒〇〇〇-〇〇〇〇
××市△△町〇〇-〇〇

元請名称・事業者ID 道庁建設(株)
(00000000000000)

会社名・事業者ID 北海道工業(株)
(00000000000000)

代表者名 道央 太郎

再下請負通知人が請け負った建設工事の契約書に記載された工事名称と具体的な内容、工期

《自社に関する事項》

再下請負通知人が請け負った建設工事の契約書に記載された契約日

工事名称及び工事内容 ○〇線△△工事 / 法面工

再下請負通知人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を記入

工期 自 令和〇年 〇月 〇日 注文者との契約日 令和〇年 〇月 〇日
至 令和〇年 〇月 〇日

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ている場合は「適用除外」を○

建設業の可	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)年月日
土、と	工事業 大臣 特定知事 一般	第00000号	令和〇年 〇月 〇日
工事業	大臣 特定知事 一般	第 号	年 月 日

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	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		
××営業所	××営業所	0000000	00000000	00000000000-000		

再下請負通知人が置いた監督員、現場代理人、主任技術者の氏名を記入(主任技術者は資格を具体的に記入)

監督員名	安全衛生責任者名
権限及び意見申出方法	北海 三郎
現場代理人名	安全衛生推進者名
北海 太郎	北海 四郎
権限及び意見申出方法	雇用管理責任者名
契約書記載のとおり	北海 五郎
主任技術者名	専門技術者名
専任 北海 次郎	資格内容
資格内容	1級土木施工管理技士
担当工事内容	

再下請負通知人が置いた安全衛生責任者、安全衛生推進者、雇用管理責任者の氏名をそれぞれ記入

身特定技能外国人の従事状況(有無)	外国人建設就労者の従事状況(有無)	外国人技能実習生の従事状況(有無)
有 (無)	有 (無)	有 (無)

再下請負通知人が置いた専門技術者の氏名、資格、担当する工事内容を具体的に記入

再下請負人の商号

《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とおり報告いたします。

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称と具体的な内容、工期

再下請負人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を記入

会社名・事業者ID	(株)道庁産業 (00000000000000)	代表者名	道央 建太郎
住所 電話番号	〒000-000 〇〇市△△町00-0		
工事名称及び 工事内容	〇〇線△△工事 / 法面工		
工期	自 令和〇年 〇月 〇日 至 令和〇年 〇月 〇日	契約日	令和〇年 〇月 〇日
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
	とび・土工・コンクリート 工事業	大臣 特定 知事 一般 第00000号	令和〇年 〇月 〇日
	工事業	大臣 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

再下請負人が置いた現場代理人、主任技術者の氏名を記入(主任技術者は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 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外	雇用保険 加入 未加入 適用除外
	事業所整理記号等	営業所の名称 ××営業所	健康保険 0000000	厚生年金保険 00000000

再下請負人が置いた安全衛生責任者、安全衛生推進者、雇用管理責任者の氏名をそれぞれ記入

現場代理人名	道央 建次郎	安全衛生責任者名	道央 建四郎
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	道央 建四郎
主任技術者名	専任 (非専任) 道央 建三郎	雇用管理責任者名	道央 花子
資格内容	実務経験(指定学科5年・とび土工)	専門技術者名	
		資格内容	
		担当工事内容	

再下請負通知人が置いた専門技術者の氏名、資格、担当する工事内容を具体的に記入

一号特定技能外国人の従事状況(有無)	有 無	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
--------------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

1号特定技能外国人: 出入国管理及び難民認定法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

外国人建設就労者: 出入国管理及び難民認定法別表第一の五の表の上欄の**在留資格**を決定された者であって、**国土交通大臣が定める者**

外国人技能実習生: 出入国管理及び難民認定法別表第一の二の表の**技能実習の在留資格**を決定された者

当該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○

(健康保険)
協会けんぽの場合は**事業所の記号(7~8桁の数字)**、健康保険組合の場合は**組合名**を記入
(厚生年金保険)
事業所整理記号及び事業所番号を記入
一括適用の承認に係る営業所の場合は、**主たる営業所の整理記号及び事業者番号**を記入
(労働保険)
労働保険番号(14桁の数字)を記入
継続事業の一括の承認に係る営業所の場合は、主たる営業所の番号を記入
注)適用除外の場合は「-」を記入