別記　第４号様式（第10条第2項）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　様

再下請負通知人　所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

現場代理人　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

建設業許可番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康保険等の  加入状況 | 保険の種類 | 保険加入の状況 | 事業所整理記号等 |
| 健康保険 | 有・無・適用除外 |  |
| 厚生年金保険 | 有・無・適用除外 |  |
| 雇用保険 | 有・無・適用除外 |  |

○適用除外（健康保険・厚生年金保険）：従業員が４人以下である個人事業主である場合等

○適用除外（雇用保険）：従業員が１人も雇用されていない場合等

再下請負通知書

私が請け負った建設工事を次のとおり他の建設業を営む者（以下「下請負人」という。）に請け負わせたので、建設業法第24条の８第２項及び木更津市建設工事適正化指導要領第10条第２項の規定により通知します。

１　建設工事に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 建設工事の名称及び内容 |  |
| 注文者の商号又は名称 |  |
| 下請契約締結年月日 |  |

２　下請負人に関する事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 注文者に  関する事項 | 商号または名称  所在地 |  | | |
| 監督員名 |  | 権限・意見  申出方法 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地  電話番号 | 〒 | （℡　　　　　　　　　　　　　） | |
| 工事名称　及び  工事内容・・・ |  | | |
| 工期 | 自　　　　　　年　　月　　日  至　　　　　　年　　月　　日 | 注文者との  契約日 | 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建設業の許可 | 施工に必要な許可業種 | 許可番号 | | | 許可年月日 |
| 工事業 | 大臣 | 特定 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
| 知事 | 一般 |
| 工事業 | 大臣 | 特定 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
| 知事 | 一般 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康保険等の  加入状況 | 保険の種類 | 保険加入の状況 | 事業所整理記号等 |
| 健康保険 | 有・無・適用除外 |  |
| 厚生年金保険 | 有・無・適用除外 |  |
| 雇用保険 | 有・無・適用除外 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現場代理人名 | |  |  | 安全衛生  推進者名 | |  |
|  | 権限・意見  申出方法 |  |  | 雇用管理  責任者名 | |  |
| 主任技術者名 | | 専　任  非専任 |  | 専門技術者名 | |  |
|  | 資格内容 |  |  |  | 資格内容 |  |
| 安全衛生  責任者名 | |  |  | 担当工事  内容 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一号特定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 |

添付書類

通知人が下請負人と締結した請負契約に係る建設業法第19条第１項及び第２項の規定による書面の写し（公共工事以外の建設工事について締結される請負契約の請負代金の額に係る部分を除く。）