

--	--	--	--

全建統一様式

施工体制台帳・再下請通知書・ 労務安全に関する届出書

年 月 日 提出

/	/	/	/	/	/	/

協力業者担当者は、定期的に内容確認を行い確認印(サイン可)をすること

工事現場名

会社名

年 月 日

再下請通知書(変更届)

直近上位の
注 文 者 名 _____

現場代理人名 _____ 殿
(所長名)

元請名称 **株式会社 リンクス・ビルド**

【報告下請負業者】

住 所 _____

TEL _____
FAX _____

会 社 名 _____ (印)

代表者名 _____

《自社に関する事項》

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(更新)年月日
	工事業		_____ 年 月 日
	工事業		_____ 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	
		営業所の名称		健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
	事業所 整理記号等						

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	

- (記入要領) 1 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
 2 再下請負契約がある場合は《再下請負契約関係》欄(当用紙の右部分)を記入するとともに、次の契約書類(金額の記載は不要)の写しを全ての階層について提出する。なお、再下請が複数ある場合は、《再下請負契約関係》欄をコピーして使用する。
 ① 契約書、注文書・請書 ② 下請基本契約書
 3 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式第1号-乙に準じて下請負業者編成表を作成の上、元請に届出ること。
 4 この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。
 5 健康保険の加入状況の保険加入の有無欄には、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は「加入」を、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」を、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を○で囲む。事業所整理

《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			代表者名		
住 所	〒 _____		TEL	_____	
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(更新)年月日
	工事業		_____ 年 月 日
	工事業		_____ 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	
		営業所の名称		健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
	事業所 整理記号等						

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	

記号等の営業所の名称欄には、請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあっては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号をそれぞれ記載する。
 なお、この様式左側について、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄をそれぞれ追加する

※ [主任技術者、専門技術者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する。)
 - 経験年数による場合
 - 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験(短大・高専卒業者を含む。)
 - 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
 - その他 10年以上の実務経験
 - 資格等による場合
 - 建設業法[技術検定]
 - 建築士法[建築士試験]
 - 技術士法[技術士試験]
 - 電気工事士法[電気工事士試験]
 - 電気事業法[電気主任技術者国家試験等]
 - 消防法[消防設備士試験]
 - 職業能力開発促進法[技能検定]

元請確認欄

提出日 平成 年 月 日

事業所の名称 _____

所 長 名 _____ 殿

住 所
会 社 名
代 表 者 名

印

貴社発注の当工事施工にあたり、下記の書類を提出します。

番号	提出書類名称	添付書類	当該の有無	元請チェック欄
1	表紙			
2	提出書類一覧			
3	安全衛生環境管理に関する誓約書			
4	不法就労外国人等を雇用しない誓約書			
5	施工体制台帳作成建設工事の通知			
6	施工体制台帳			
7	再下請通知書			
8	協力業者編成表			
9	協力業者編成表（担当技術者）			
10	協力業者編成表（名札）			
11	作業員名簿	資格免許等		
12	安全衛生計画書			
13	工事安全衛生計画書			
14	送り出し教育実施報告書			
15	持込み機械使用届	運転免許証・任意保険・車検証の写し		
16	持込み時の点検表（機械）			
17	持込み工具使用届			
18	持込み時の点検表			
19	車両届			
20	有機溶剤・特定化学物質等持込使用届			
21	火気使用願			
22	年少者就労承諾願			
23	年少者就労について保護者承諾書	年齢を証明する書類の写し		
24	高齢者就労届			

※当作業所は、この「労務安全関係提出書類綴」に記載された個人情報に関して、

当作業所に関わる安全衛生管理以外の目的では利用しません。

本提出書類綴は、10年間工事部にてデータ（PDF）保存後、削除処理します。

安全衛生環境管理に関する誓約書

平成 年 月 日

株式会社 リンクス・ビルド

殿

工事名称

住所

会社名

印

代表者名

貴社発注の上記工事の施工にあたっては、弊社は労働基準法及び労働安全衛生法その他関係法規に定められた事業者としての義務を遂行すると共に、安全衛生環境管理について特に下記条項を遵守することを誓約します。

記

- 貴社より受注した工事を第二次以下の協力業者に発注するときは、事前にその旨を文章で届けて了解を得ることはもちろんのこと、弊社は当該業者に遵守事項の徹底を計るとともに連帯して安全衛生環境管理の責任を負います。
- 貴社から指示された安全作業基準等を厳守します。
- 貴社の安全パトロールの結果是正を要するものについては、速やかに是正し、その結果を速やかに報告します。
- 作業員に対し常に安全作業を行うよう指導監督します。
- 店社の安全担当責任者を定め工事々務所長に提出するとともに、責任者に業務遂行に関する権限を与え、安全衛生及び環境遵守事項を確実に行わせます。
- 作業場に常駐する安全衛生責任者を選任し、統括安全衛生責任者に報告するとともに、法第16条に定める連絡、その他災害防止事項を行わせます。
- 弊社の作業員が常時50人を越える場合は、法の定めるところにより安全管理者ならびに衛生管理者を選任し遅滞なく労働基準監督署長に報告するとともに、統括安全衛生責任者に届け出書の写を提出します。
- 弊社の作業員の常時10人～50人未満の場合は、法の定めるところにより安全衛生推進者を選任し、遅滞なく工事々務所長に提出するとともに、業務遂行に関する権限を与え安全衛生の指導を行わせます。

- 作業員を法第14条(別紙)に定める業務に就業させる場合は、作業主任者技能講習を修了した者のうちから選任し、統括安全衛生責任者に報告すると共に作業中は常駐させます。
- 安全衛生責任者を災害防止協議会の委員として必ず出席させます。
- 安全衛生責任者、作業員、作業指揮者は、作業開始前にツールボックスミーティングを実施し、安全な作業および手順を作業員に具体的に周知徹底し、その結果を報告させます。
- 作業員を雇い入れた時及び作業内容変更したときは、所定の安全衛生教育を実施します。
- 法第59条第3項に定める危険又は、有害な業務については、その業務についての安全及び衛生のための特別教育を修了した作業員を就業させると共に、作業指揮者の直接指揮のもとで業務をさせます。
- 法第60条に定める職長教育を行います。
- 法第61条第1項および第2項に定める業務については、適格者を指名し、免許証または、修了証を提出して、統括安全衛生責任者の承認を受け、業務に従事中は、法第61条第3項に定めにより免許証または、修了書を携帯させます。
- 使用する作業員に対し、雇い入れ時及び定期的に健康診断を実施し、常に作業員の健康状態を具体的に把握し適正配慮に心掛けます。
- 入所前に必ず作業員名簿、健康診断の結果を工事々務所長に提出し、また危険有害作業に従事する作業員については特別健康診断書(写)を必ず提出、就業者を常時適正に管理します。
- 年少者、中高年齢者、身体障害者として配慮を必要とする者の就業にあたっては、これらの心身の条件に応じた適正な配置をします。
- 年少者については、年令を証明する書類を提示し、入所前に必ず統括安全衛生責任者の承認を受けます。
- 弊社持込みの機械器具等(電動機械工具を含む)は、必ず十分点検整備し自主点検表を提出します。
- 機械器具等(電動機械工具を含む)は、作業開始前に必ず日常点検を実施し、その結果を報告させます。
- 使用する作業員宿舎ならびに、作業場内厚生施設について環境衛生整備を常に行い、管理者を定めて十分な管理にあたります。
- 常に自己の作業場所を整頓して、作業を行い毎日の作業終了後、不要材、発生材、残材及び機械工具、備品等を貴社の指定する場所に集積または格納して整理し、盗難、汚染防止に努めます。
- 火気を使用する場合は、火気使用責任者を定め、十分な防火管理を行わせます。
- 作業内外の交通災害防止について特に留意し、作業員に対して適切な教育をします。
- 労働者災害補償保険法の強制適用外の者に工事を発注するときは、労災法第28条(別紙)及び第29条(別紙)に定める労働災害保険に特別加入させます。
- 貴社と工事請負契約締結時は、リンクス・ビルド労働安全協議会に入会し、その規約を遵守いたします。
- 弊社の責任によって災害が発生したとき、または貴社及び第三者に施設財産生命に損害を与えたときは、労働基準法、労働安全衛生等関係法令民法上の使用者の責を負い貴社に対しては、一切の迷惑をかけません。
- 必要書類の提出を求められた場合は、速やかに提出します。
- 本契約書の内容に違反した場合は、いかなる処置を受けても異議の申立はいたしません。**

以上

不法就労外国人等を雇用又は使用しない誓約書

株式会社 リンクス・ビルド

作業所長 _____ 殿

平成 年 月 日

住 所 _____

会 社 名 _____ ④

代表者氏名 _____

今般ご発注いただきました工事施工にあたり、当社及び関係請負人は入管法に違反して不法に就労する外国人等を雇用又は使用していない事を誓約いたします。

年 月 日

協力業者の皆さんへ

【元請負業者】

会 社 名 株式会社 リンクス・ビルド

事業所名 _____

施工体制台帳作成建設工事の通知

当工事は、建設業法(昭和24年法律第100号)第24条の7に基づく施工体制台帳の作成を要する建設工事です。

この建設工事に従事する下請負業者の方は、一次、二次等の層次を問わず、その請け負った建設工事を他の建設業を営む者(建設業の許可を受けていない者を含みます。)に請け負わせたときは、速やかに次の手続きを実施してください。

なお、一度提出いただいた事項や書類に変更が生じたときも、遅滞なく、変更の年月日を付記して再提出しなければなりません。

①再下請負通知書の提出

建設業法第24条の7第2項の規定により、遅滞なく、建設業法施行規則(昭和24年建設省令第14号)第14条の4に規定する再下請負通知書により、自社の建設業登録や主任技術者等の選任状況及び再下請負契約がある場合はその状況を、直近上位の注文書を通じて元請負業者に報告されるようお願いいたします。

一次下請負業者の方は、後次の下請負業者から提出される再下請負通知書を取りまとめ、下請負業者編成表とともに提出してください。

②再下請負業者に対する通知

他に下請負を行わせる場合は、この書面を複写し交付して、「もし更に他の者に工事を請け負わせたときは、「再下請負通知書」を提出するとともに、関係する後次の下請負業者に対してこの書面の写しの交付が必要である」旨を伝えなければなりません。

なお、当工事の概要は次の通りですが、不明の点は下記の担当者に照会ください。

元 請 名	株式会社 リンクス・ビルド		
発 注 者 名			
工 事 名			
坑 場 入 埋 入 夕	権限及び意見 申出方法	中央建設業審議会決定 建設工事標準下請契約約款による	

提出先及び 担 当 者	
----------------	--

年 月 日

施工体制台帳

[会社名] 株式会社 リンクス・ビルド

[事業所名] _____

建設業の許可	許可業種		許可番号		許可(更新)年月日	
	建築・大工・鋼構造物 屋根・タイル、レンガ、ブロッ ク	工事業	千葉県知事 許可 (特-22)第42599号	平成22年8月9日		
	土木・石・ほ装・造園 とび、土工・管・塗装	工事業	千葉県知事 許可 (特-24)第42600号	平成24年5月21日		

工事名称 及び 工事内容								
発注者 及び 住所								
工期	自	年	月	日	契約日	年	月	日
	至	年	月	日				

契約営業所	区分	名称	住所
	元請契約	本社	船橋市本町7-10-6
	下請契約	本社	船橋市本町7-10-6

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	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		権限及び意見申出方法	中央建設業審議会決定 建設工事標準下請契約約款による
----------	--	------------	-------------------------------

監督員名		権限及び意見申出方法	中央建設業審議会決定 建設工事標準下請契約約款による
現場代理人名		権限及び意見申出方法	中央建設業審議会決定 建設工事標準下請契約約款による
監理技術者名	専任 非専任	資格内容	監理技術者
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	-

- (記入要領) 1 この様式は元請が作成し、一次下請負業者を通じて報告される再下請負通知書(様式第1号-甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。
 2 上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載がある場合は、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
 3 監理技術者の配属状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。
 4 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(監理技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
 5 監理技術者及び専門技術者について次のものを添付すること。
 ①資格を証するものの写し ②自社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など)

《一次下請負人に関する事項》

会社名		代表者名	
住所 電話番号	〒 _____ TEL _____		
工事名称 及び 工事内容			
工期	自 至	注文者との 契約日	

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	
	工事業			年 月 日	
	工事業			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	
		0		0		0	
	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		

現場代理人名		安全衛生責任者名	
権限及び意見申出方法		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	
資格内容		※専門技術者名	
		資格内容	
		担当工事内容	

6 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、各保険の通用を受ける営業所について届出を行っている場合は「加入」を、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」を、従業員規模等により各保険の適用が除外される場合は「適用除外」を○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、この様式左側の営業所の名称欄には元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称を、右側の一次下請負人に関する事項は請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号(健康保険組合にあつては組合名)を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、一括適用の承認に係る営業所の場合は、本店の整理記号及び事業所番号を、雇用保険欄には、労働保険番号を、継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働保険番号をそれぞれ記載する。
 なお、この様式左側について、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は、下請契約欄に「同上」と記載する。右側の一次下請負人に関する事項については、請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負契約を行う場合には欄を追加して記載する。

※ [主任技術者、専門技術者、登録基幹技能者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する。)
 - 経験年数による場合
 - 1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験(短大・高専卒業者を含む。)
 - 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
 - 3) その他 10年以上の実務経験
 - 資格等による場合
 - 1) 建設業法[技術検定]
 - 2) 建築士法[建築士試験]
 - 3) 技術士法[技術士試験]
 - 4) 電気工事士法[電気工事士試験]
 - 5) 電気事業法[電気主任技術者国家試験等]
 - 6) 消防法[消防設備士試験]
 - 7) 職業能力開発促進法[技能検定]

年 月 日

協力業者編成表

(一次下請負業者＝作成下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	登録基幹技能者	
工期		

(二次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(二次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(二次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(三次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(四次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(四次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

(四次下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
	工期	年 月 日 ～ 年 月 日

- (記入要領) 1. 一次下請負は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式1号一甲)に基づいて本表を作成の上、元請に届出ること。
2. この下請負業者編成表でまとめきれない場合には、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。
3. 二次下請負業者を使用しない場合は、この書類は提出不要。

工事担当技術者

元請会社名	株式会社 リンクス・ビルド
監理技術者	
生年月日	
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

【注意事項】
 ※添付する写真は、
 縦 3cm
 横 2.5cm
 程度の大きさとし、顔が判別できるものとする。

※本様式は、2部作成し、1部保管し、1部提出する。
 ただし、カラーコピーもしくはデジタルカメラ写真を印刷したものを提出してもよい。

(注釈)官庁工事においては、平成13年3月30日付、国コ企第3号により作成し着用することが義務づけられた。
 民間工事の場合は提出不要とする。

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

会社名	
主任技術者	
生年月日	
選任区分	専任・非専任
【写真貼付欄】	

(注釈) 官庁工事においては、平成13年3月30日付、国コ企第3号により作成し着用することが義務づけられた。

請負者は、監理技術者、主任技術者(下請負を含む)及び元請負の専門技術者(専任している場合のみ)に、工事現場内において、工事名、工期、顔写真、所属会社名及び社印の入った名札を着用させるものとする。

監理(主任)技術者		
写真 2cm×3cm 程度	氏 名	
	工事名	工事
	工 期 自	年 月 日
	至	年 月 日
	会 社	印

注1) 用紙の大きさは名刺サイズ以上とする。

注2) 所属会社の社印とする。

注3) 民間工事の場合は提出不要とする。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請 確認欄	
-----------	--

事業所の名称 _____

提出日 年 月 日

所長名 _____ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に掲示することについて、記載者本人は同意しています。

一次
会社名 _____ (印)

(二次)
会社名 _____ (印)

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険			教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険	雇用保険	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日	
1				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
2				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
3				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
4				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
5				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
6				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
7				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
8				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
9				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
10				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。

- 現 …現場代理人
 主 …作業主任者((注)2.)
 女 …女性作業員
 未 …18歳未満の作業員
 基 …基幹技能者
 技 …主任技術者
 職 …職長
 安 …安全衛生責任者
 能 …能力向上教育
 再 …危険有害業務・再発防止教育

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請
確認欄

事業所の名称 _____

提出日 年 月 日

所長名 _____ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に掲示することについて、記載者本人は同意しています。

一次
会社名 _____ (印) (次)
会社名 _____ (印)

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険			教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険	雇用保険	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日	
1				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
2				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
3				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
4				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
5				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
6				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
7				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
8				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
9				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
10				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。

現 …現場代理人 主 …作業主任者((注)2.) 女 …女性作業員 未 …18歳未満の作業員 基 …基幹技能者
 技 …主任技術者 職 …職長 安 …安全衛生責任者 能 …能力向上教育 再 …危険有害業務・再発防止教育

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請
確認欄

事業所の名称 _____

提出日 年 月 日

所長名 _____ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に掲示することについて、記載者本人は同意しています。

一次
会社名 _____ (印) (次)
会社名 _____ (印)

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険			教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険	雇用保険	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日	
1				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
2				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
3				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
4				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
5				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
6				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
7				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
8				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
9				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
10				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。

現 …現場代理人 主 …作業主任者((注)2.) 女 …女性作業員 未 …18歳未満の作業員 基 …基幹技能者
技 …主任技術者 職 …職長 安 …安全衛生責任者 能 …能力向上教育 再 …危険有害業務・再発防止教育

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請
確認欄

事業所の名称 _____

提出日 年 月 日

所長名 _____ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に掲示することについて、記載者本人は同意しています。

一次
会社名 _____ (印) (次)
会社名 _____ (印)

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険			教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険	雇用保険	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日	
1				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
2				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
3				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
4				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
5				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
6				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
7				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
8				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
9				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
10				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。

現 …現場代理人 主 …作業主任者((注)2.) 女 …女性作業員 未 …18歳未満の作業員 基 …基幹技能者
 技 …主任技術者 職 …職長 安 …安全衛生責任者 能 …能力向上教育 再 …危険有害業務・再発防止教育

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請
確認欄

事業所の名称 _____

提出日 年 月 日

所長名 _____ 殿

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に掲示することについて、記載者本人は同意しています。

一次
会社名 _____ (印) (次)
会社名 _____ (印)

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	健康保険			教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先	(TEL)	血圧		種類	年金保険	雇用保険	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	受入教育 実施年月日	
1				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
2				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
3				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
4				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
5				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
6				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
7				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
8				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
9				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日
10				年 月 日	年 月 日			年 月 日		年 月 日							年 月 日
																	年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。

現 …現場代理人
 主 …作業主任者((注)2.)
 女 …女性作業員
 未 …18歳未満の作業員
 基 …基幹技能者
 技 …主任技術者
 職 …職長
 安 …安全衛生責任者
 能 …能力向上教育
 再 …危険有害業務・再発防止教育

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注)4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。

(注)5. 資格・免許等の写しを添付すること。

送出し教育実施報告書

元請 確認欄	
-----------	--

作成日平成 年 月 日

作業所名 _____

作業所長 _____ 殿

一次会社名

報告者 住所 0

会社名 0

※所属会社ごとに報告してください。

代表社名 0 ㊞

雇用会社名		(次)
-------	--	------

下記のとおり、送出し教育を実施しましたので報告いたします。

実施日	年 月 日		時 分 ~ 時 分	
実施場所				
内 容 ※実施事項に○	1	作業所の概要と規則		
	2	担当工事の内容、範囲、工事期間等		
	3	職長、サブ職長、安全衛生責任者の選任と周知（管理体制・指揮命令系統）		
	4	作業主任者の選任（工区毎）と職務の再徹底		
	5	資格が必要な業務の確認と有資格者の選任・周知		
	6	危険な仕事の有無（酸欠・有機溶剤等）と注意事項		
	7	高年齢者、年少者、未熟練作業者の確認と適正配置		
	8	健康状態の確認、作業分担		
	9	作業着手前打合せ（個別工事作業手順予測災害打合せシート、作業別重点実施事項シート、施工要領書等）に基づく作業方法、作業手順、注意点等の周知		
	10	使用機械、資機材の取扱い説明・・・特に安全装置に関する事項、MSDSの周知		
	11	雇用形態の確認（特に一人親方、事業主・・・労災保険特別加入の確認）		
	12	安全帯、保護帽、呼吸用保護具等の点検と正しい使用方法		
	13	持込機械等の事前点検と作業所への届出		
	14	緊急時の措置と緊急連絡体制、連絡先の周知・・・ケガをした場合の元請へ報告の徹底		
	15	その他、工事に当たって特に留意すべき事項の説明		
実施者	会社名		役職	氏名 ㊞

受講者氏名 (受講者自筆) ※欄不足の 場合は 別紙で可	1		6		11	
	2		7		12	
	3		8		13	
	4		9		14	
	5		#		15	

使用資料 使用資料に○ その他記入	1	作業所からの送出し教育資料	4	その他 ()
	2	取引業者送出し教育教本	5	その他 ()
	3	その他 ()	6	その他 ()

元請
確認欄

事業所の名称 _____
所長名 _____ 殿

会社名 _____
代表者名 _____ (印)

_____年 _____月 _____日作成

年度(年 月 ~ 年 月)安全衛生計画書

安全衛生方針

安全衛生目標

安全衛生上の課題及び特定した危険性又は有害性

安全衛生計画

重点施策	実施事項	管理目標 (管理点)	実施担当	実施スケジュールと評価スケジュール				実施上の留意点
				4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月	

作業所共通の重点施策・実施事項

重点対策	実施事項	重点施策	実施事項

安全衛生行事

4月		10月	
5月		11月	
6月		12月	
7月		1月	
8月		2月	
9月		3月	

安全衛生管理体制

管理者区分	役職名	氏名
安全衛生担当役員		
雇用管理責任者		
総括安全衛生管理者		
安全管理者		
衛生管理者		
安全衛生推進者		
工事担当責任者		

<概要> 常時100人以上の労働者を使用するとき → 総括安全衛生管理者を選任
 常時50人以上の労働者を使用するとき → 安全管理者、衛生管理者、産業医を選任
 常時10人以上50人未満の労働者を使用するとき → 安全衛生推進者（又は衛生推進者）を選任

特記事項

注1)この書式は参考書式なので、自社が定めた書式を使うことで、差し支えありません。

注2)労働安全衛生マネジメントシステムに関する指針を参考にして下さい。

元請
確認欄

事業所の名称 _____
 所 長 名 _____ 殿

会 社 名 _____
 現場代理人 (現場責任者) _____ (印)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 作成

工 事 安 全 衛 生 計 画 書

工事安全衛生方針

工事安全衛生目標

工 種	工 種 別 工 事 期 間			日常の安全衛生活動
資機材・保護具・資格の区分/その種類				
主な使用機械設備				
主な使用機器・工具				
主な使用資材				
使用保護具				
有資格者・配置予定者				

1. 危険性又は有害性の特定		2. リスクの見積り			3. リスク低減措置内容の検討	
作業区分	予測される災害(危険性又は有害性)	可能性 (度合)	重大性 (重篤度)	見積り	リスク レベル	リスク低減措置

職 名	氏 名
安全衛生担当責任者	
工事担当責任者	
現場代理人	
安全衛生責任者	
職 長	

再下請会社の関係者の職名・氏名・会社名等		
職 名	氏 名	再 下 請 会 社 名
		次
		次
		次
		次
		次
		次

元請工事業者提出書類一覧			注) □は、レ点でチェック
<input type="checkbox"/> 再下請負通知書	<input type="checkbox"/> 下請業者編成表	<input type="checkbox"/> 作業員名簿	<input type="checkbox"/> 持込機械等()使用届
<input type="checkbox"/> 持込機械等(移動式クレーン)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(車両系建設機械)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電動工具)使用届	<input type="checkbox"/> 持込機械等(電気溶接機)使用届
<input type="checkbox"/> 工事用車両届	<input type="checkbox"/> 危険物・有害物持込使用届	<input type="checkbox"/> 火気使用届	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 送出し教育実施報告書	<input type="checkbox"/> 新規入場時教育実施報告書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業計画書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書	<input type="checkbox"/> ()作業手順書
<input type="checkbox"/> 安全衛生計画書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

年 月 日

（ 移動式クレーン 等 ） 使用届 車両系建設機械

事業所の名称 _____ 一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿 持込会社名 _____
(二次)

代表者名 _____ (印)

電 話 _____

このたび、下記機械等を裏面の点検表により、点検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
なお、使用に際しては関係法令に定められた事項を遵守します。

使 用 会 社 名				代 表 者 名			
				(印)			
機 械		名 称	メーカ-	規 格 ・ 性 能		製 造 年	管理番号 (整理番号)
持 込 年 月 日		年 月 日	使 用 場 所			自 社 ・ リ-ス の 区 別	
搬 出 予 定 年 月 日		年 月 日					
運 転 者 (取扱者)		氏 名		資 格 の 種 類			
		(正)					
		(副)					
自 有 主 効 検 期 査 限	定 期	年 次	年 月 日	移 動 式 クレーン 等 の 性 能 検 査 有 効 期 限	年 月 日	自 動 車 検 査 証 有 効 期 限	年 月 日
		月 次	年 月 日				
	特 定		年 月 日				
任 意 保 険		加 入 額	対 人	千 円	搭 乗 者	千 円	有 効 期 限
			対 物	千 円	そ の 他	千 円	年 月 日
接 触 防 止 措 置 等							
機 械 等 の 特 性 ・ そ の 他 そ の 使 用 上 注 意 す べ き 事 項							
元 請 確 認 欄				受 付 番 号		受 付 証 確 認 者	
担 当 者						年 月 日	

持込時の点検表

所有会社名				代表者名				機械名					
				(印)									
移動式クレーン等				車両系建設機械等									
点検事項		点検結果		点検事項		点検結果							
		(a)	(b)			(a)	(b)						
A クレーン部 (上部旋回体)	安全装置	巻過防止装置	✓		D 安全装置	旋回			各種 ロック				
		過負荷防止装置				バケツト							
		フックのはずれ止め				ブーム・アーム							
		起伏制御装置											
		旋回警報装置											
	制御装置・作業装置	主巻・補巻				警報装置							
		起伏・旋回				アウトリガー							
		クラッチ				ヘッドガード							
		ブレーキ・ロック				照明							
		ジブ				操作装置							
	その他	滑車				バケツト・ブレード							
		フック・バケツト				ブーム・アーム							
		ワイヤーロープ・チェーン				ジブ							
		玉掛用具				リダ							
B 車輛部 (下部走行体)	走行部	ブレーキ			E 作業装置	ハンマ・オーガ・パイプロ			F 走行部	油圧駆動装置			
		クラッチ				ワイヤーロープ・チェーン				吊り具等			
		ハンドル					滑車				滑車		
		タイヤ					ブレーキ				駐車ブレーキ		
		クローラ					ブレーキロック				クラッチ		
	安全装置等	警報装置					クラッチ				操縦装置		
		各種ミラー					タイヤ・鉄輪				クローラ		
		方向指示器					クローラ				配電盤		
		前後照灯					配線				絶縁		
		左折プロテクター					アース						
C ゴンドラ	その他	アウトリガー			C 電気装置				H その他				
		昇降装置											
		ベッセル											
		後方監視装置											
(a)	点検日	年月日	点検者	(印)	(b)	点検日	年月日	点検者	(印)				
		・								・	・	・	
		・								・	・	・	
		・								・	・	・	

- (1) クレーン
- (2) 移動式クレーン
- (3) デリック
- (4) エレベーター
- (5) 建設用リフト
- (6) 高所作業車
- (7) ゴンドラ
- (8) ブル・ドーザー
- (9) モーター・グレーダー
- (10)トラクター・ショベル
- (11)ずり積機
- (12)スクレーパー
- (13)スクレープ・ドーザー
- (14)パワー・ショベル
- (15)ドラグ・ショベル
(油圧ショベル)
- (16)ドラグライン
- (17)グラブシユエル
- (18)バケツト掘削機
- (19)トレンチャー
- (20)コンクリート圧砕機
- (21)くい打機
- (22)くい抜機
- (23)アース・ドリル
- (24)リバース・サーキュレー
ション・ドリル
- (25)せん孔機
- (26)アース・オーガー
- (27)ペーパー・ドレーン・マシン
- (28)地下連続壁施工機械
- (29)ローラー
- (30)クローラドリル
- (31)ドリルジャンボ
- (32)ロードヘッダー
- (33)アスファルトフィニッシャー
- (34)スタビライザ
- (35)ロードプレーナ
- (36)ロードカッター
- (37)コンクリート吹付機
- (38)ボーリングマシーン
- (39)重ダンプトラック
- (40)ダンプトラック
- (41)トラックミキサー
- (42)散水車
- (43)不整地運搬車
- (44)コンクリートポンプ車
- (45)その他

- (注)1. 持込機械等の届け出は、当該機械を持込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届け出ること。
2. 点検表の点検結果欄には、該当する箇所へ✓印を記入すること。
 3. 自社の点検表にて点検したものは、その点検表を貼付する(転記の必要はなし)。
 4. 機械名(1)から(6)まではA、B欄を、(7)はC欄を、(8)から(38)まではD、E、F、G欄を、(39)から(43)まではB欄を、(44)はB、D、E欄を使用して点検すること。
 5. 点検結果の(a)は、機械所有会社の確認欄とし、(b)は持込会社又は機械使用会社の確認欄とする。元請が確認するとき、(b)の欄を利用すること。

年 月 日

持込工具等（電動工具等）電気溶接機 使用届

事業所の名称 _____ 一次会社名 _____
 所 長 名 _____ 殿 持込会社名 _____
 (二次) _____
 代表者名 _____ (印)
 電 話 _____

このたび、下記機械等を裏面の点検表により、点検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
 なお、使用に際しては関係法令に定められた事項を遵守します。

記

番号	機 械 名	規 格 性 能	管理番号 受付番号	持込年月日 搬出予定年月日	点検者	取扱者
1				年 月 日		
				年 月 日		
2				年 月 日		
				年 月 日		
3				年 月 日		
				年 月 日		
4				年 月 日		
				年 月 日		
5				年 月 日		
				年 月 日		
6				年 月 日		
				年 月 日		
7				年 月 日		
				年 月 日		
8				年 月 日		
				年 月 日		
9				年 月 日		
				年 月 日		
10				年 月 日		
				年 月 日		
機械の特性、その他その 使用上注意すべき事項						
元 請 確 認 欄				受 付 確 認 者		
担 当 者				年 月 日		

持込時の点検表

点検 年 月 日

電動工具・電気溶接機等										
番号 点検事項	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
アース線										
接地クランプ										
キャップタイヤ										
コネクタ										
接地端子の締結										
充電部の絶縁										
自動電撃防止装置										
絶縁ホルダー										
溶接保護面										
操作スイッチ										
絶縁抵抗測定値										
各種ブレーキの作動										
手すり・囲い										
フックのはずれ止め										
ワイヤーロープ・チェーン										
滑車										
回転部の囲い等										
危険表示										
そ の 他										

機 械 名

- 1) 電動カンナ
- 2) 電動ドリル
- 3) 電動丸のこ
- 4) グラインダー等
- 5) アーク溶接機
- 6) ウインチ
- 7) 発電機
- 8) トランス
- 9) コンプレッサー
- 10) 送風機
- 11) ポンプ類
- 12) ミキサー類
- 13) コンベヤー
- 14) 吹付機
- 15) ボーリングマシン
- 16) 振動コンパクター
- 17) バイブレーター
- 18) 鉄筋加工機
- 19) 電動チェーンブロック
- 20) その他

- (注) 1. 持込機械等の届出は、当該機械を持込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届け出ること。
2. 点検表の点検結果欄には、該当する箇所へ✓印を記入すること。
3. 絶縁抵抗の測定については、測定値(MΩ)を記入すること。
4. 持込機械届受理証を持込機械に貼付すること。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

工 事 用 車 両 届 通 勤

事業所の名称 _____

一次会社名 _____

使用会社名 (二次) _____

所 長 名 _____ 殿

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

下記の通り(工事・通勤)用 車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
所有者氏名		安全運転 管理者氏名		
車 両	型 式		車 両 番 号	
	車 検 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 転 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所			
	免許の種類		免許番号	
自 賠 責	保険会社名		証券番号	
	保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
任 意 保 険	保険会社名		証券番号	
	対 人	万円	対 物	万円
	保険期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 行 経 路	自 至			

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。
2. この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
3. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。
4. 通勤車両に付いても提出のこと。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

工 事 用 車 両 届 通 勤

事業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____

(次) _____

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

下記の通り(工事・通勤)用 車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間		年 月 日 ~ 年 月 日	
所有者氏名		安全運転 管理者氏名	
車 両	型 式	車 両 番 号	
	車 検 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
運 転 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日
	住 所		
	免許の種類	免 許 番 号	
自 賠 責	保険会社名	証 券 番 号	
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
任 意 保 険	保険会社名	証 券 番 号	
	対 人	万円	対 物
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
運 行 経 路		自 経 由	経 由 至

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。
 2. この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
 3. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

工 事 用 車 両 届 通 勤

事業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____

(次) _____

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

下記の通り(工事・通勤)用 車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
所有者氏名		安全運転 管理者氏名		
車 両	型 式	車 両 番 号		
	車 検 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 転 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所			
	免許の種類	免 許 番 号		
自 賠 責	保険会社名	証 券 番 号		
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
任 意 保 険	保険会社名	証 券 番 号		
	対 人	万円	対 物	万円
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 行 経 路	自 經由 經由 至			

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。
2. この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
3. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

工 事 用 車 両 届 通 勤

事業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____

(次) _____

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

下記の通り(工事・通勤)用 車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
所有者氏名		安全運転 管理者氏名		
車 両	型 式	車 両 番 号		
	車 検 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 転 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所			
	免許の種類	免 許 番 号		
自 賠 責	保険会社名	証 券 番 号		
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
任 意 保 険	保険会社名	証 券 番 号		
	対 人	万円	対 物	万円
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 行 経 路	自 經由 經由 至			

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。
2. この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
3. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

工 事 用 車 両 届 通 勤

事業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____

(次) _____

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

下記の通り(工事・通勤)用 車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
所有者氏名		安全運転 管理者氏名		
車 両	型 式	車 両 番 号		
	車 検 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 転 者	氏 名	生 年 月 日	年 月 日	
	住 所			
	免許の種類	免 許 番 号		
自 賠 責	保険会社名	証 券 番 号		
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
任 意 保 険	保険会社名	証 券 番 号		
	対 人	万円	対 物	万円
	保 險 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
運 行 経 路	自 經由 經由 至			

- (注) 1. この届出書は車両1台ごとに提出すること。
2. この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。
3. 運転者が変わった場合はその都度届出ること。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

有機溶剤・特定化学物質等持込使用届

事業所の名称	_____	一次会社名	_____
		(二次)	
所 長 名	_____ 殿	使用会社名	_____
		現場代理人	
		(現場責任者)	_____ (印)

このたび、下記の有機溶剤・特定化学物質を持込・使用するのでお届けします。なお、使用に際しては、MSDS(化学物質等データシート)内容を掲示し、作業員に対して周知を行うとともに関係法規を遵守します。

使 用 材 料	商 品 名	メーカ名	搬入量	種 別	含 有 成 分
使 用 場 所					
保 管 場 所		使 用 機 械 又 は 工 具			
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)				
作 業 主 任 者 等	氏 名 作業手順書 添付 (有 ・ 無)				
M S D S	M S D S 添付 (有 ・ 無)				
換 気 等 対 策					

- (注) 1. 商品名、種別、含有成分等は材料に添付されているラベル成分表等から写し、記入して下さい。
2. 危険物とは、ガソリン、灯油、プロパン、アセチレンガス等をいいます。
3. 有害物とは、塗装、防水などに使用する有機溶剤、特定化学物質などをいいます。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

火 気 使 用 願

事業所の名称 _____ 一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿 使用会社名 _____
(二次)

現場代理人
(現場責任者) _____ (印)

下記の要領で火気を使用したく許可願います。なお、火気使用の終了時には、必ずその旨報告致します。

使用場所			
使用目的	溶接、溶断、圧接、防水、乾燥、採暖、 湯沸、炊事、その他()	使用期間 使用時間(原則)	月 日～ 月 日 時 分～ 時 分
火気の種類	電気、ガス、灯油、重油、木炭、薪、その他()		
管理方法	消火器、防火用水、消火砂、防災シート、受皿、標識、監視、 取扱上の注意()		
火元責任者 (後始末巡回者)			
火気使用責任者			

※ 使用目的、火気の種類、管理方法は該当事項を○で囲んで下さい。

許可第 号	(許可年月日) 年 月 日
火 気 使 用 許 可	防火管理者 (印)
	担当係員 (印)
許 可 条 件	

※ 毎日時間で管理する場合は、この様式を参考にして書式を作成して下さい。

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

火 気 使 用 願

事業所の名称 _____ 一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿 使用会社名 _____

(2次)

現場代理人
(現場責任者) _____ (印)

下記の要領で火気を使用したく許可願います。なお、火気使用の終了時には、必ず
その旨報告致します。

使 用 場 所			
使 用 目 的		使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
		使用時間(原則)	時 分 ~ 時 分
火 気 の 種 類			
管 理 方 法	取扱上の注意()		
火 元 責 任 者 (後始末巡回者)			
火 気 使 用 責 任 者			

※ 使用目的、火気の種類、管理方法は該当事項を○で囲んで下さい。

許 可 第 _____ 号	(許可年月日) _____ 年 月 日
火 気 使 用 許 可	防火管理者 (印)
	担当係員 (印)
許 可 条 件	

※ 毎日時間で管理する場合は、この様式を参考にして書式を作成して下さい。

元方確認

平成 年 月 日

年少者就労承諾願

作業所名 _____

所長名 _____ 殿

住 所

会 社 名

代表者名

Ⓜ

貴作業所、

を施工するにあたり、

下記の者は年少者（満18才未満）ですが、当社の責任において就労させますのでお届けします。

なお、就業制限を厳守し危険有害業務には就労させません。

記

氏 名	生年月日	年齢	主な作業内容	現 住 所	TEL	承認印

就業制限

1. 労働時間の遵守（労基法第60条）
2. 深夜作業の禁止（労基法第61条）
3. 危険有害業務の禁止（労基法第62条）
4. 坑内労働の禁止（労基法第63条）

元請確認欄

年少者就労について保護者承諾書

年 月 日

作業所名 _____

所長名 _____ 殿

下記の年少者に関し、労働基準法・年少者労働基準規則就業規則を遵守させ、
当該作業所に就労させる事を承諾します。

添付書類
年令を証明する書類

保護者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

連絡先 _____

本人 住所 _____

氏名 _____ ⑩

