

施工体制台帳（作成例）

施工体制台帳（作成例）				年 月 日		
【会社名・事業者ID】 _____						
【事業所名・現場ID】 _____						
建設業の許可	許可業種	許可番号	許可(更新)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			
工事名称 及び 工事内容						
契約者名 及び 住所						
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	年 月 日			
契約業者	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 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						
監督員名			権限及び意見 申出方法			
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 主任技術者名	専任 非専任		資格内容			
監理技術者補佐 名			資格内容			
専門技術者名			門 技术者名			
資格内容			資格内容			
担当工事内容			担当工事内容			
一号特定技能外国人の 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・事業者ID	代表者名			
住 所				
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	施工に必要な許可業種	許可番号	許可(更新)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	
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
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				
一号特定技能外国人の 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	

※作成例の項目を満たしていれば、様式は問いません。

※契約日、工期については、空欄で構いません。