

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	大區 特定 知事 一般 第 号	年 月 日
	工事業	大區 特定 知事 一般 第 号	年 月 日

工事名称及び
工事内容

発注者及び
住所

工期
自 年 月 日
至 年 月 日

契約日
 年 月 日

年 月 日

契約
営業所

区 分
元請契約
下請契約

名 称

住 所

健康保険等
の加入状況

保険加入
の有無
加入 未加入
適用除外

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

健康保険等
の加入状況

事業所
整理記号等

区分
元請契約
下請契約

営業所の名称

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

発注者の
監督員名

権限及び意見
申出方法

年 月 日

監督員名

権限及び意見
申出方法

年 月 日

現場代理人名

権限及び
意見申出方法

年 月 日

主任技術者名

専 任
非常任

年 月 日

主任技術者名

専 任
非常任

年 月 日

監理技術者補佐
名

資 格 内 容

年 月 日

専門技術者名

資 格 内 容

年 月 日

資格内容

資 格 内 容

年 月 日

担当
工事内容

資 格 内 容

年 月 日

一号特定技能外国人の
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

《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	大區 特定 知事 一般 第 号	年 月
	工事業	大區 特定 知事 一般 第 号	年 月

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	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

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	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

一号特定技能外国人の 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
------------------------	-------	-----------------------	-------

※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。