## 再下請負通知書

直近上位 注文者名		11 1	н д					
	【報告下請負業者】							
				住 所				
_			i					
元請名称				会 社 名				
			代表者名					
工事名称				一八八八八				
及び工事内容								
工期	自 年至	手 月 日 手 月 日	注の	: 文 者と		年	月 日	
	施工に必要	な許可業種	許	可 番	号	許可(更	至新) 年月日	
建設業の許可		工事業	大臣 知事	<b>=</b>	号	年	月 日	
		工事業	大臣 知事		号	年	月 日	
健康保険等 の加入状況	保険加入	健康保険	厚生年金		金保険雇用		用保険	
	の有無	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		<b>f</b>	健康保険	厚生年	厚生年金保険		
	登垤記万守							
監 督 員	名				衛 生 者 名			
権 限・	意見			安 全	衛生			
	方 法 <u></u>				者 名 管 理			
現場代理権限・				責 任	者名			
	方 法			専門技術	行者 名			
主任技術	者 名 専 任 非専任			資 格	内 容			
資格	内 容			担当工	事内容			
一号特定技能外 従事の状況( <b>オ</b>		無 外国人建設 従事の状況		有無		支能実習生の 犬況(有無)	有無	

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。

会 社 名			什	表 者 名						
住 所電話番号	T (TEL )									
工事名称 及び 工事内容										
工期		手 月 日 手 月 日	泊の	臣 文 者と) 契 約 日		年	月 日			
建設業の許 可	施工に必要	をな許可業種	許	許 可 番 号		許可 (更新) 年月日				
		工事業		大臣 特定 第 号 知事 一般		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	健康保険	健康保険		厚生年金保険		雇用保険			
	の有無		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	営業所の名称		健康保険厚生年		金保険	雇用保険			
	整理記号等									
現場代理	人名				<ul><li>衛</li><li>生</li><li>者</li><li>名</li></ul>					
権 限 ・ 意 見 申 出 方 法					<ul><li>衛</li><li>生</li><li>者</li><li>名</li></ul>					
主任技術者名。専任非専任を開業を持ち、関係を関する。										
資格內容 専門技術者名										
				資格 内容						
				担当工	事内容					
一号特定技能外 従事の状況(有		無 外国人建設 従事の状況		有無		技能実習生の 犬況(有無)	有無			

## ※ 再下請通知書の添付書類

再下請通知人が再下請人と締結した当初契約及び変更契約の契約書面の写し(公共工事以外の建設工事について締結されるものに係るものは、請負代金の額に係る部分を除く。)