

再 下 請 負 通 知 書

商号・名称				
許可番号	国土交通大臣 知事	般 特 (-) 第	号	
許可業種				
社会保険の 加入状況	保険加入の有無(1) 事業所整理記号等	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
		健康保険(2)	厚生年金保険(3)	雇用保険(4)

1. 注文者から請け負った建設工事に関する事項

工事名称	工期	自	平成 年 月 日
		至	平成 年 月 日
工事場所			
注文者商号・名称	代表者名		
請負契約締結			

2. 再下請契約の概要

下 請 負 人	商号・名称	代表者名		
	住 所			
	下請工事部分に係る建設業許可	有・無	許可番号	国土交通大臣 般 特 第 号 知事
	下請工事部分以外の建設業許可	有・無	許可業種	
契 約 内 容	経営事項審査 受審の有無	有・無	社会保険の 加入状況	保険加入の有無(1) 事業所整理記号等
				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(2)
				厚生年金保険(3)
				雇用保険(4)
契 約 内 容	工事名称	工期	自	平成 年 月 日
	工事概要			
	契約締結日	現場代理人名		
	現場代理人に関する通知事項			
	主任技術者名	資格		専任性
	専門技術者名	資格		
	契約金額	A. 500万円未満 B. 500万円以上1,500万円未満 C. 1,500万円以上3,000万円未満 D. 3,000万円以上		
	工事代金支払 方 法	締結日 支払日	現金 手形	% % (手形期間 日)
	再下請に付する理由			
	再下請負人選定理由			
	特 記 事 項			

<添付書類>

(写し) ・下請け人と締結した下請契約に係る契約書。ただし、元請に係る下請契約の額の総額が3,000万円(建築一式工事の場合は4,500万円)未満の工事においては、請負代金の記載された部分が抹消されているもので差支えない。

<健康保険等の加入状況に係る注意事項>

- (1)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には「加入」、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も含む)は「未加入」、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。
- (2)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)を記載。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記載。
- (3)事業所整理記号及び事業所番号を記載。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記載。
- (4)労働保険番号を記載。継続事業の一括の認可に係る営業所の場合は、本店の労働者番号を記載。