





旧

(様式10-1)

令和 年( 年) 月 日

(契約担当者)

様

(受注者)

住 所  
氏 名

現 場 代 理 人 等 届

次の工事について、現場代理人等を下記のとおり定めたので届けます。

記

- 1. 工 事 番 号 令和 年度( 年災) 第 号
- 2. 工 事 名
- 3. 工 事 場 所
- 4. 請 負 代 金 額 金 円
- 5. 契 約 工 期 自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

※ 契約工期は余裕期間制度適用の工事においては実工期を記載する。

区 分	氏 名	備 考(保有する資格)
現場代理人		
主任技術者		
監理技術者		
監理技術者補佐		
専門技術者		
施工管理技術者		

※ 指定建設業監理技術者資格者証または監理技術者資格者証保有者にあつては、その資格者証番号を備考欄に必ず記載すると共に、資格者証の写しを添付すること。

※ 監理技術者補佐とは建設業法第26条第3項ただし書き「監理技術者の行うべき職務を補佐する者」をいう。

監理技術者を兼任させる 工事名	工 期	監理技術者補佐名	資格者証番号

※ 受注者の押印は、発行者(発行者が法人の場合は、発行責任者および担当者)の氏名および連絡先(電話番号)を記載することにより省略可能とする。

新

(様式10-1)

令和 年( 年) 月 日

(契約担当者)

様

(受注者)

住 所  
氏 名

現 場 代 理 人 等 届

次の工事について、現場代理人等を下記のとおり定めたので届けます。

記

- 1. 工 事 番 号 令和 年度( 年災) 第 号
- 2. 工 事 名
- 3. 工 事 場 所
- 4. 請 負 代 金 額 金 円
- 5. 契 約 工 期 自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

※ 契約工期は余裕期間制度適用の工事においては実工期を記載する。

区 分	氏 名	備 考(保有する資格)
現場代理人		
主任技術者		
監理技術者		
監理技術者補佐		
専門技術者		
施工管理技術者		

※ 指定建設業監理技術者資格者証または監理技術者資格者証保有者にあつては、その資格者証番号を備考欄に必ず記載すると共に、資格者証の写しを添付すること。

※ 監理技術者補佐とは建設業法第26条第3項ただし書き「監理技術者の行うべき職務を補佐する者」をいう。

※ 施工管理技術者は、舗装工事や法面工事等で設計図書に配置を明示された場合に記載すること。

※ 技術者となるための要件が指定学科や実務経験の場合には、経歴書を添付すること。

監理技術者を兼任させる 工事名	工 期	監理技術者補佐名	資格者証番号

※ 受注者の押印は、発行者(発行者が法人の場合は、発行責任者および担当者)の氏名および連絡先(電話番号)を記載することにより省略可能とする。



(様式34-3)

(共仕1-1-1-10)

令和( )年( )月( )日

再下請負通知書様式

再下請負通知書

直近上位の  
注文者名 \_\_\_\_\_

【報告下請負業者】  
住 所 \_\_\_\_\_

元請名称・  
事業者ID \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

会社名・  
事業者ID \_\_\_\_\_

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 注文者との  
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
		大臣 特定 知事 一般	第 _____号	
健康保険等 の加入状況	健康保険	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
	厚生年金保険	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

健康保険等 の加入状況	事業所 整理記号等	健康保険 <sup>2</sup>		厚生年金保険 <sup>4</sup>		雇用保険 <sup>5</sup>	
		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	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

監督員名 _____	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 _____
現場代理人名 _____	雇用管理責任者名 _____
権限及び 意見申出方法 _____	※ 専門技術者名 _____
※ 主任技術者名 _____	資格内容 _____
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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

《 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とおり報告いたします。

会社名・ 事業者ID _____	代表者名 _____
住 所 _____	
住 宅 番 号 _____	
住 宅 番 号 _____	(住 宅 番 号)
TEL _____	
FAX _____	
工事名称及び 工事内容 _____	
工 期 自 _____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
		大臣 特定 知事 一般	第 _____号	
健康保険等 の加入状況	健康保険	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
	厚生年金保険	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

健康保険等 の加入状況	事業所 整理記号等	健康保険 <sup>2</sup>		厚生年金保険 <sup>4</sup>		雇用保険 <sup>5</sup>	
		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	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

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 _____

\*提出時はA4サイズでファイルして下さい。

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

(様式34-3)

(共仕1-1-1-12)

令和( )年( )月( )日

再下請負通知書様式

再下請負通知書

直近上位の  
注文者名 \_\_\_\_\_

【報告下請負業者】  
住 所 \_\_\_\_\_

元請名称・  
事業者ID \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

会社名・  
事業者ID \_\_\_\_\_

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 注文者との  
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
		大臣 特定 知事 一般	第 _____号	
健康保険等 の加入状況	健康保険	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
	厚生年金保険	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

健康保険等 の加入状況	事業所 整理記号等	健康保険 <sup>2</sup>		厚生年金保険 <sup>4</sup>		雇用保険 <sup>5</sup>	
		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	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

監督員名 _____	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 _____
現場代理人名 _____	雇用管理責任者名 _____
権限及び 意見申出方法 _____	※ 専門技術者名 _____
※ 主任技術者名 _____	資格内容 _____
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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

《 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とおり報告いたします。

会社名・ 事業者ID _____	代表者名 _____
住 所 _____	
住 宅 番 号 _____	
住 宅 番 号 _____	(住 宅 番 号)
TEL _____	
FAX _____	
工事名称及び 工事内容 _____	
工 期 自 _____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
		大臣 特定 知事 一般	第 _____号	
健康保険等 の加入状況	健康保険	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
	厚生年金保険	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

健康保険等 の加入状況	事業所 整理記号等	健康保険 <sup>2</sup>		厚生年金保険 <sup>4</sup>		雇用保険 <sup>5</sup>	
		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	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

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 _____

\*提出時はA4サイズでファイルして下さい。

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

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
------------------------	---	---	-----------------------	---	---

旧

(様式34-4)

作業員名簿

元請確認欄

事業所の名称 現場ID 所長名 令和(年)月日 一次会社名 代表者名 事業者ID

Table with columns for employee details: 番号, 氏名, 職種, 雇用年月日, 生年月日, 現任所, 最近の健康診断日, 健康保険, 教育・資格・免許, 入社年月日, 退職金払手続の有無.

(注)1. 空印欄には次の記号を入れる。 現・・・現場代理人 作・・・作業主任者(※1) 女・・・女性作業員 未・・・18歳未満の作業員 主・・・主任技術者 職・・・職長 安・・・安全衛生責任者 能・・・能力向上教育(※2) 再・・・危険有害業務/再発防止教育

新

(様式34-4)

作業員名簿

元請確認欄

事業所の名称 現場ID 所長名 令和(年)月日 一次会社名 代表者名 事業者ID 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業者に提出することについて、記載者本人は同意しています。

Table with columns for employee details: 番号, 氏名, 職種, 生年月日, 健康保険, 建設業退職金共済制度, 教育・資格・免許, 入社年月日, 受入教育実施年月日.

(注)1. 空印欄には次の記号を入れる。 現・・・現場代理人 作・・・作業主任者(※1) 女・・・女性作業員 未・・・18歳未満の作業員 主・・・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 習・・・外国人技能実習生 1特・・・1号特定技能外国人 (※1)作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時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、複数に兼任しなければならない。



旧

新

追加

(様式31(4))

施工体系図

発注者名		
工事名称		
元請名・事業者ID		
監督員名		
取組(1)技術者名		
取組(2)技術者名		
専門技術者名		
担当工事内容		
専門技術者名		
担当工事内容		

工期	日	年	月	日
	至	年	月	日

会長(総括安全衛生責任者)	
元方安全衛生管理者	
副会長	
副会長	
書記	

※この書類は、下請負業者編成表に基づき、元請業者が作成する。

番号	請負 次数	企業名・事業者ID	代表者氏名	工事内容	工期	建設業許可番号1	建設業許可番号2	安全衛生 責任者	主任 技術者	特定専門 工事担当 の有無	専門技術者	担当 工事内容
1					年 月 日～ 年 月 日							
					年 月 日～ 年 月 日							
					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							
					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							
					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							
					年 月 日～ 年 月 日							
					年 月 日～ 年 月 日							

旧

(様式54)

建設業退職金共済制度の掛金収納書報告書

年月日： 令和 年 月 日

(契約担当者)

様

(受注者) 住所  
商号又は名称  
代表者

建設業退職金共済組合証紙購入報告

下記のとおり証紙を購入したので当該掛金収納書を添付して報告します。

工事名		工 期	
契約年月日		契約金額	
共済証紙購入金額	¥		
掛金収納書を貼る (契約者から発注者用)			

(注) 添付する掛け金収納書は中小企業主に雇われる場合は赤色、  
 大手事業主に雇われる場合は青色  
~~様式04-1に基づき、配布先一覧表も添付すること。~~  
 ※ 工期は余裕期間制度適用の工事においては実工期を記載する。  
 ※ 受注者の押印は省略可能とする。

新

(様式54)

建設業退職金共済制度の掛金収納書報告書

年月日： 令和 年 月 日

(契約担当者)

様

(受注者) 住所  
商号又は名称  
代表者

建設業退職金共済組合証紙購入報告

下記のとおり証紙を購入したので当該掛金収納書を添付して報告します。

工事名		工 期	
契約年月日		契約金額	
共済証紙購入金額	¥		
掛金収納書を貼る (契約者から発注者用)			

(注) 添付する掛け金収納書は中小企業主に雇われる場合は赤色、  
 大手事業主に雇われる場合は青色  
 ※ 工期は余裕期間制度適用の工事においては実工期を記載する。  
 ※ 受注者の押印は省略可能とする。



旧

新

追加

(様式55)

品質証明員通知書

令和 年( 年) 月 日

(主任監督員)

様

(受注者)

氏名

令和〇〇年〇〇月〇〇日付けをもって請負契約を締結した〇〇〇〇工事の品質証明員を下記のとおり定めたので、資格および経歴を添えて通知します。

記

- 1. 品質証明員 〇〇 〇〇
- 2. 生年月日 昭和〇〇年〇月〇日
- 3. 資格 技術士、一級土木施工管理技士等
- 4. 経歴

工事名	職名	工期	従事期間
計			10年以上

注1 資格者証の写しを添付する。  
 注2 経歴は、10年以上の現場経験が判断できる記載内容とする。  
 注3 受注者の押印は省略可能とする。

旧

追加

新

(様式56)

品質証明書

- 1. 工事番号 令和 年度( 年災) 第 号
- 2. 工事名
- 3. 工事場所
- 4. 請負代金額 円
- 5. 契約工期 自 令和 年 月 日  
至 令和 年 月 日

品質証明記事				
品質証明事項	実施日	箇所	品質証明員氏名	記事

社内検査した結果、工事請負契約書、図面、仕様書、その他の関係図書に示された品質を確保していることを確認したので報告します。

受注者 住所  
氏名

※契約工期は余裕期間制度適用の工事においては実工期を記載する。  
※受注者の押印は省略可能とする。

旧

新

追加

(様式57)

出来形管理図表

工種 \_\_\_\_\_

種別 \_\_\_\_\_

測定者 \_\_\_\_\_

測 点										略 図	
設計 値との 差	0										
測定項目				測定項目				測定項目			
規格値				規格値				規格値			
測点又は区別	設計値	実測値	差	測点又は区別	設計値	実測値	差	測点又は区別	設計値	実測値	差
平均値											
最大値											
最小値											
最多値											
データ数											
標準偏差											

※上記内容が確認できる別様式も可

旧

新

追加

(様式57-2)

出来形合否判定総括表

工 種		測 点	
種 別		合 否 判 定 結 果	
測定項目		規格値	判定
天端 標高較差	平均値		
	最大値(差)		
	最小値(差)		
	データ数		
	評価面積		
	棄却点数		
法面 標高較差	平均値		
	最大値(差)		
	最小値(差)		
	データ数		
	評価面積		
	棄却点数		

+100	■
+80	■
+50	■
+20	■
±0	■
-20	■
-50	■
-80	■
-100	■

天端

旧

新

追加

(様式58)

品質管理図表

工種 \_\_\_\_\_

種別 \_\_\_\_\_

測定者 \_\_\_\_\_

測 点											略 図
設計 値との 差											
測定項目				測定項目				測定項目			
規格値				規格値				規格値			
測点又は区別	設計値	実測値	差	測点又は区別	設計値	実測値	差	測点又は区別	設計値	実測値	差
平均値											
最大値											
最小値											
最多値											
データ数											
標準偏差											

※上記内容が確認できる別様式も可