

工事施工計画及び下請負人等（変更）通知書

令和 年 月 日

香美町長様

所在地
受注者
氏名

(建設許可番号及び年月日) 大臣・一般 第 号
知事・特定 年 月 日

令和 年 月 日付で請負契約を締結した次の工事については、下記のとおり
施工いたしますので、通知いたします。

工事名		工事種別	
工事番号			
契約年月日	令和 年 月 日		
契約金額	千円		
契約工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		

記

1. 施工計画 [次の何れかに○印を附してください。]

ア 自社施工

(この欄に○印を附した場合は、次欄に主任技術者名を記入してください。)

イ 自社施工及び一部下請施工

(この欄に○印を附し下請施工の合計額が **5,000** 万円（建築工事は **8,000** 万円）以上となる場合は、次欄に監理技術者名を記入してください。)

2. 現場代理人及び監理技術者等

区分	番号	氏名	生年月日	専任を要する期間	国家資格名称
現場代理人					
監理技術者			・ ・	・ ・	
主任技術者				・ ・	
専門技術者			・ ・	・ ・	

3. 下請負状況（全ての一次下請状況を記載のこと。）

下 請 負 人 等	下請負業者名				
	所在地				
	代表者名 電話				
	契約年月日	令和 年 月 日			
	契約金額	千円			
	契約工期	令和 年 月 日 ~ 令和 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	
	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	雇用保険	
下請負させる部分の 工事概要					
下請負業者が町内本店業者以外 の場合はその理由					

② ア 本通知書を提出する時点では、下請施工の合計額 **5,000** 万円（但し、建築工事は **8,000** 万円）未満であってその後の事情変更により、**5,000** 万円（但し、建築工事は **8,000** 万円）以上となった場合は、必ずこの様式変更後の全体下請状況を報告してください。

イ なお、下請工期等の変更があった場合も、変更後の状況を報告してください。

下	下請負業者名			
	所在地			
請	代表者名			
	電話			
II	契約年月日 令和 年 月 日			
	契約金額 千円			
契約工期 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
建設業の許可	施工に必要な許可業種		許可番号	
	工事業		大臣 特定 知事 一般 第 号	許可(更新)年月日 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
		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
下請負させる部分の工事概要				
下請負業者が町内本店業者以外の場合はその理由				

⑨ ア 本通知書を提出する時点では、下請施工の合計額 5,000 万円（但し、建築工事は 8,000 万円）未満であってその後の事情変更により、5,000 万円（但し、建築工事は 8,000 万円）以上となった場合は、必ずこの様式変更後の全体下請状況を報告してください。

イ なお、下請工期等の変更があった場合も、変更後の状況を報告してください。

下	下請負業者名			
	所在地			
請	代表者名			
	電話			
III	契約年月日 令和 年 月 日			
	契約金額 千円			
契約工期 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
建設業の許可	施工に必要な許可業種		許可番号	
	工事業		大臣 特定 知事 一般 第 号	許可(更新)年月日 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
		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
下請負させる部分の工事概要				
下請負業者が町内本店業者以外の場合はその理由				

⑨ ア 本通知書を提出する時点では、下請施工の合計額 5,000 万円（但し、建築工事は 8,000 万円）未満であってその後の事情変更により、5,000 万円（但し、建築工事は 8,000 万円）以上となった場合は、必ずこの様式変更後の全体下請状況を報告してください。

イ なお、下請工期等の変更があった場合も、変更後の状況を報告してください。