

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 年 月 日
知事・特定

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 4,500 万円（建築工事は 7,000 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 第 号
知事 一般

年 月 日

工事業

大臣 特定 第 号
知事 一般

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 4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 万円）未満であってその後の事情変更により、4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 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 請 II	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				
			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												

- ⑨ ア 本通知書を提出する時点では、下請施工の合計額 4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 万円）未満であってその後の事情変更により、4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 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 請 III	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				
			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												

- ⑨ ア 本通知書を提出する時点では、下請施工の合計額 4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 万円）未満であってその後の事情変更により、4,500 万円（但し、建築工事は 7,000 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。