

再 下 請 負 通 知 書

再下請負通知人名	
住 所	
許 可 業 種	

1 注文者との契約について

注 文 者	
工 事 名	平成〇〇年度 〇〇〇 第〇〇号 〇〇〇〇〇工事
契 約 日	平成 年 月 日

2 再下請負人が請け負わせた建設工事について

受注者	名 称			
	住 所			
	許可番号			
	必要な許可業種			
工 事 名	平成〇〇年度 〇〇〇 第〇〇号 〇〇〇〇〇工事			
工 事 内 容				
工 期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
契 約 日	平成 年 月 日			
健 康 保 険 等 加 入 状 況	保険加入の有無 ¹	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	事業所整理記号等	営業所の名称 ²	健康保険 ³	厚生年金保険 ⁴ 雇用保険 ⁵
自 社 の	氏 名			

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を含む）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」を選択。
 2. 請負契約に係る営業所の名称を記載。
 3. 事業所整理記号及び事業所番号（健康保険組合にあっては組合名）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。
 4. 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。
 5. 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、本店の労働保険番号を記載。
- ※2～5については、直近上位の注文者との請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負業者との請負契約を行う場合には欄を追加。

元請 → 1次下請け → 2次下請け
であった場合の例です

【1次下請け企業が作成する】

再 下 請 負 通 知 書

再下請負通知人名	【1次下請けの情報を記載】
住所	
許可業種	

1 注文者との契約について

注文者	【元請けの情報を記載】直近上位の企業情報
工事名	
契約日	平成 年 月 日

2 再下請負人が請け負わせた建設工事について

受注者	名称	【2次下請けの情報を記載】直近下位の企業情報		
	住所			
	許可番号			
	必要な許可業種			
工事名	平成〇〇年度 〇〇〇 第〇〇号 〇〇〇〇〇工事			
工事内容				
工期	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
契約日	平成 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
		事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険
自社の監督員	氏名	【1次下請けの情報を記載】		
	権限			
	意見申出方法			
受注者の現場代理人	氏名	【2次下請けの情報を記載】		
	権限			
	意見申出方法			
主任技術者	氏名	【2次下請けの情報を記載】	(専任)	
	資格			
専門技術者	氏名	【2次下請けの情報を記載】	(非専任)	
	資格			