

安全衛生関係協力業者提出書類

協力業者名 _____

松井建設株式会社

作業所 _____

(工事番号 _____)

(注文書発注番号 No. _____)

本工事は、ISO9001:2000に基づく。

元請確認欄		受付確認者	
担当者		年 月 日	

年 月 日

松井建設株式会社

作業所長殿

(関係請負人)

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

協力業者安全衛生誓約書

今般ご発注いただきました工事施工にあたり、労働基準法、労働安全衛生法、
その他関係法令に定められたすべての義務及び貴社で定める協力業者安全衛生
遵守事項を厳守することを誓約いたします。

年 月 日

松井建設株式会社

_____作業所長殿

(関係請負人)

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

安全帯使用の誓約書

今般ご発注いただきました工事施工にあたり、墜落災害防止をはかるため労働者全員の安全帯装着はもとより、高所作業における安全帯の使用については安全基準に基づき、また貴社の指導をいただきまして作業を行い、墜落災害防止に万全を期することを事業主・職長の連名で誓約いたします。

事業主 _____ 印

職 長 _____ 印

職 長 _____ 印

職 長 _____ 印

関係請負業者の雇用（変更）報告書の作成要項

1. 作成区分

- (1) この報告書には、上欄（太線より上部）には自社について、下欄には自社が受注した工事の一部、又は、全部を直接発注する下請業者について記入する。

<例> 松井→A社→B社→C社の場合

A社の報告書には、A社及びB社について記入し、

B社の報告書には、B社及びC社について記入する。

C社の報告書には、C社について記入する。

- (2) この報告書は、作業所の規模に関係なく、指示のあった作業所に提出する。

2. 記入上の注意

- (1) 「職長」欄には、当該作業所に常駐して作業を直接指揮、監督する責任者を記入する。

- (2) 「雇用管理責任者」欄には、当該作業所に就労させる作業員の雇用管理に関する事項を処理する責任者を記入する。

<注> 雇用管理に関する事項

①建設労働者の募集、雇入れ及び配置に関すること。

②建設労働者の技能の向上に関すること。

③建設労働者の職業生活上の環境の整備に関すること。

④労働者名簿及び賃金台帳に関すること。

⑤労災保険・雇用保険・退職金その他福利厚生に関すること。

3. 提出の方法及び時期

一次下請業者（上記の例ではA社）は、二次以下の下請業者（上記の例でB社、C社）の報告書を取りまとめ、一括して自社の工事着手5日前までに作業所長に提出する。

4. 報告書提出後の変更

この報告書を提出した後、記載内容に変更を生じた場合は、その都度変更報告書により作業所長に報告する。

以上

「安全衛生責任者・作業主任者選任報告書」

の作成要項

1. 「安全衛生責任者」欄の記載

一次及び二次以下の全下請業者は必ず作業所に常駐する者の中から安全衛生責任者を選任して、この欄に記入する。

2. 「作業主任者」欄の記載

次の業務を行う業者のみ記入する。

- (1) 高圧室内作業（潜函工法等）
- (2) アセチレン溶接装置、又は、ガス集合溶接装置を用いて行う金属の溶接、溶断加熱作業
- (3) 地山の掘削作業
- (4) 土止め支保工（切ばり・腹おこし）取付け、取外し作業
- (5) 型枠支保工の組立、又は、解体作業
- (6) 吊り足場、張出し足場、又は、高さが5 m以上の足場の組立、解体又は、変更の作業
- (7) 酸素欠乏危険場所における作業
- (8) その他 安全衛生施工令第6条に定められた作業

3. 「請負関係」欄の記載

当該工事が松井建設の受注範囲外の場合のみ記入する。

（例えば分離発注の場合、建築主の直営工事の場合等）

4. 提出の方法及び時期

一次下請業者が、二次以下の下請業者の報告書を取りまとめ、一括して「関係請負業者の雇用（変更）報告書」と同時に統括安全責任者に提出する。

1. 報告書提出後の変更

この報告書を提出した後、記載内容に変更を生じた場合は、その都度統括安全衛生責任者に報告する。

以上

年 月 日

関係請負業者の雇用（変更）報告書

松井建設株式会社

_____作業所長殿

住 所

会 社 名

代表者名

電話番号

(建設業許可番号

印

)

下記の通り、相違なく貴作業所に就労致しますのでご報告します。

職 長	氏 名		生年月日	年 月 日 (才)
	経験年数		職長教育 修了番号	
雇用管理責任者	氏 名		役 職 名	
労働者名簿	別紙「労働者名簿」の通り			
工 事 期 間	自 年 月 日～至 年 月 日			
下 請 関 係				
下 請 業 者 名	代 表 者 名	職 長		発注工事の概要
所 在 地	建設業許可番号	雇用管理責任者		

作 業 所

年 月 日

安全衛生責任者・作業主任者選任報告書

松井建設株式会社

作業所統括安全衛生責任者殿

住 所

会 社 名

代表者名

電話番号

印

(建設業許可番号)

安全衛生責任者	氏 名		生年月日				
	職 種		経験年数				
	役 職 名		選任年月日				
	施工期間		施工範囲				
作業主任者	氏 名	職種	生年月日 (才)	選任年月日	経験年数	職務分担又は作業区分	免許・資格等取得年月日・番号

作業員名簿

作業所名 _____
 松井建設㈱ _____
 担当者名 _____ 殿

(年 月 日 作成)

会社名 _____

印 _____

(建設業許可番号) _____

番号	ふりがな 氏名	職種	*	雇入年月日	生年月日	現住所 (TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	※社会保険		教育・講習・免許				
				経験年数	年齢	緊急連絡先 (TEL)	血圧		種類	健康保険 年金保険 雇用保険	保険名称	番号等	雇入・職長 特別教育	技能講習	免許	
1							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
2							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
3							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
4							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
5							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
6							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
7							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
8							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
9							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									
10							年 月 日		年 月 日							
				年	歳		~									

(注) 1. *印欄には次の記号を入れる
 職 …… 職長
 主 …… 作業主任者

女 …… 女子作業員
 未 …… 18歳未満の男子作業員

2. 経験年数は現在の仕事としての経験年数を記入する。
 3. 資格・免許等の写しを添付すること。

※有資格者、免許、各種修了証をこの台紙に貼って下さい。

年 月 日

重 機 械 持 込 届

松井建設株式会社

作業所御中

事 業 主

印

取扱責任者（運転者）

印

このたび、下記の重機械を下表により点検整備のうえ持込使用しますので「能力・特性・その他使用上すべき事項」を記載した書面を別紙により添付して、お届けします。

尚、機械の操作に際して、取扱責任者（運転者）に次の事項を遵守させます。

- (1) 重機械の操作に際し、作業内容、指揮系統、連絡合図等の方法を確認のうえ、作業所の指示に従う。
- (2) 法令の定めに従い、作業開始前点検及び定期自主検査を行い、その記録を提出する。
- (3) その他法令に定められた事項を遵守する。

機 械 名 称	形式・能力	使 用 期 間	使 用 許 可	
			年 月 日	N o .
		～		

運 転 者 氏 名	※免許・能力	※免許・資格N o .	取 得 年 月 日

重機械点検整備項目	確認	重機械点検整備項目	確認
1. エンジンに異常はないか		12.ワイヤーロープ、チェーンに異常はないか	
2. 燈火装置等電装品に異常はないか		13.取付ピン、割ピン、ボルトナット類に異常はないか	
3. 警報装置の作動はよいか		14.シープの摩耗損傷はないか	
4. 巻過防止装置等安全装置は具備され作動はよいか		15.外観的整備状況はよいか	
5. 各種アタッチメントに異常はないか		16.クレーン検査証を備えているか	
6. ブーム、ラチス、リード等に曲り損傷はないか		17.定期自主点検（年次、月例）の記録はあるか	
7. バックストッパー、ガイドラインに損傷はないか		18.必要な事項（定格荷重等）を表示してあるか	
8. ブレーキ、クラッチに異常はないか		19.油圧装置の油漏れはないか	
9. 走行異常、走査装置に異常はないか		20.施回機構に異常はないか	
10. キャタピラー、タイヤに異常はないか		21.	
11. アウトガリーの作動はよいか		22.	
特記事項			

(注) ※印は、運転者が法令に基づき必要とする資格、技能です。

年 月 日

機 械 電 気 器 具 持 込 届

松井建設株式会社

作業所御中

事業主

印

取扱責任者（運転者）

印

このたび、下記の機械電気器具を下表により、点検整備のうえ持込使用しますので、お届けします。

尚、使用に際しては関係法令で定められた措置を講じます。

No.	名 称	形式・能力	使用期間	整備・点検 年月日	許 可	
					年月日	No.
1						
2						
3						

機械器具点検整備事項		確 認		機械器具点検整備事項		確 認	
共通事項	1. 絶縁抵抗値は充分か			共通事項	1. 回転部分にカバーはあるか		
	2. 元手スイッチ、制御回路等は完全か				2. 外観的破損、摩擦はないか		
	3. キャブスタイヤコードを使用しているか				3. ボルト・ナットにゆるみはないか		
	4. アース線を備えてあるか				4. 回転部分に注油されているか		
	5. 外観的損傷・露出部はないか				5. 操作ハンドル・レバーの作動はよいか		
	6. ヒューズ容量は適正か				6. ワイヤロープの摩耗・キンクはないか		
アーケ溶接棒	7. 電撃防止装置の作動はよいか			コンプレッサー	7. 圧力タンクの耐圧証明書はあるか		
	8. 一次・二次ケーブルに損傷はないか				8. 安全弁・アンローダの作動はよいか		
	9. ケーブル接続用コネクタはあるか				9. 最大使用圧力がゲージに表示してあるか		
	10. 溶接棒ホルダーは完全か				10. ホース・ジョイント部分は完全か		
	11. 一次・二次端子部の接続は完全か				11. 計器類は破損していないか		
その他	12.			その他	12. ホース・取付金物は完全か		
	13.				13. 保護メガネは備えてあるか		
	14.				14.		
	15.				15.		
16.				16.			
特記事項				特記事項			

年 月 日

工 事 用 車 両 届

松井建設株式会社

_____作業所長殿

(関係請負人)

住 所

会 社 名

代表者氏名

印

貴作業所の工事を施工するにあたり、下記の通り車両を運行しますのでお届け致します。

記

用途 (該当を○で囲む)		通勤用マイクロバス・工事用											
使用期間	自	年	月	日	～	至	年	月	日				
所有者氏名				安全運転管理者氏名									
車 種	類			車検期間	自	年	月	日	～	至	年	月	日
	車両番号			駐 車 場 所 (該当を○で囲む)			作業場内 その他						
運 転 手	氏 名			所 属 (雇用主)									
	住 所												
任 意 保 険	免許の種類			免許証種類									
	対 人	万円	対 物	万円	搭乗者	万円							
期 間	自	年	月	日	～	至	年	月	日				

- (注) 1. この届出書は、車両ごとに提出すること。
2. 運行経路図も作成のこと。

通行経路図

距離	km
所要時間(片道)	時間 分
同乗者氏名	

運行順路

略 図

※道路名・主な建物・目標等を記入の上、できるだけ分かりやすく記入して下さい。

年 月 日

松井建設株式会社 殿

住所

商号又は名称

代表社名

印

建設業退職金共済証紙交付辞退届

工事名： _____

標記工事における建設業退職金共済証紙について下記の理由により交付を
辞退させていただきます。

交付辞退理由：

1. 自社に退職金制度がある
2. 従業員が中小企業退職金共済事業の被保険者である
3. その他の退職金制度「 _____ 」に加入している
4. 当社従業員が個人として加入する意思がない
5. その他「 _____ 」

年 月 日

再下請負通知書

直近上位
注文者名

【報告下請負業者】

住所

元請名称	
------	--

会社名

代表者名

印

《自社に関する事項》

工事名称 及 工事内容			
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	注文者との 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
	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	

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	専任 非専任	資格内容	
資格内容		担当工事内容	

外国人建設就労者の 従事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(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		代表者名	
住所 電話番号			
工事名称 及 工事内容			
工期	自 年 月 日 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
	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	

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	専任 非専任	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	

外国人建設就労者の 従事の状況(有無)	有 無	外国人技能実習生の 従事の状況(有無)	有 無
------------------------	-----	------------------------	-----

※再下請通知書の添付書類(建設業法施行規則第14条の4第3項)

・再下請通知人が再下請人と締結した当初契約及び変更契約の契約書面の写し(公共工事以外の建設工事について締結されるものに係るものは、請負代金の額に係る部分を除く)