

施工体制台帳・再下請通知書 ・ 労務安全に関する届出書

(注)： 記載にあたっては、裏面の“協力会社の皆様へ”を参照して記入して下さい。

年 月 日 提 出

株式会社 浅川組

作業所

提出会社名

協 力 会 社 の 皆 様 へ

- (1) 協力会社各位は、当社発注工事の施工に当たり作業所長（主任）あてにこの「施工体制台帳・再下請負通知書・労務安全に関する届出書」にもとづいて必要な書類を提出して下さい。
尚、本届出書は必要上、施主や監督官庁に提示する場合がありますので、個人情報にかかわる記述につきましては、必ず本人の承諾を得て提出して下さい。記述された内容につきましては、工事の目的以外には使用しませんが、本人の承諾を得たものとして取り扱いさせていただきます。
- (2) ファイルされている各用紙は一枚ずつですので、枚数不足のときはコピーして下さい。又、このファイルを原本として自社に保管し、コピーしたものを当社の各作業所あてに提出していただいても結構です。
- (3) 本届出書の作成にあたり、社団法人 全国建設業協会（略称：全建）『施工体制台帳・再下請負通知書・労務安全に関する届出書（記載例及び解説）』を参考に記入して下さい。

協力会社提出書類様式一覧表 保管期限は元請が保管する年数

NO	指定様式	書類の名称	備 考	保管期限
1	全建様式	施工体制台帳作成建設工事の通知	元請が記入して一次下請負業者へ	5年間
2	安全様式	建設業法・労働基準法・安全衛生法等に関する誓約書	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	5年間
3	安全様式	施工体制台帳・下請負人に関する事項	元請が記入して保管・一次下請負業者が記入	5年間
4	全建様式	外国人建設就労者等建設現場入場届出書	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	5年間
5	全建様式・安全様式	再下請負通知書(変更届)	同 上	5年間
6	全建様式・安全様式	下請負業者編成表	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	5年間
7	安全様式	工事作業所災害防止協議会兼施工体系図	元請が記入して掲示	5年間
8	全建様式・安全様式	作業員名簿	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	3年間
9	全建様式	社会保険加入状況	同 上	3年間
10	安全様式	就業届（高齢者・満60歳以上）	同 上	3年間
11	安全様式	年少者就労報告書（満18歳未満）	同 上	3年間
12	安全様式	免許・技能講習・特別教育等修了証台帳	同 上	3年間
13	安全様式	事業所安全衛生管理計画書	同 上	3年間
14	安全様式	○年度（○年○月～○年○月）安全衛生管理計画書	同 上	3年間
15	安全様式	雇入通知書・労働契約書等備付契約書	同 上	3年間
16	全建様式・安全様式	新規入場時等教育実施報告書	同 上	3年間
17	安全様式	新規入場者受入教育（個人票）	新規入場時に作業員が記入	3年間
18	全建様式・安全様式	持込機械等（移動式クレーン・車両系建設機械等）使用届	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	3年間
19	全建様式・安全様式	持込時の点検表	同 上	3年間
20	全建様式・安全様式	持込機械等（電動工具・電気溶接機械等）使用届	同 上	3年間
21	全建様式・安全様式	持込時の点検表	同 上	3年間
22	全建様式・安全様式	持込機械届受理証	元請から発行	3年間
23	全建様式・安全様式	火気使用願	全下請負業者記入(一次下請負業者とりまとめ)	3年間
24	全建様式・安全様式	工事通勤用車両届	同 上	3年間
25	全建様式・安全様式	危険物・有害物持込使用届	同 上	3年間
26	全建様式・安全様式	有機溶剤・特定化学物質等持込使用届	同 上	3年間

【元請会社名】

会社名 株式会社 浅川組

作業所名

施工体制台帳作成建設工事の通知

当工事は、建設業法（昭和24年法律第100号）第24条の7に基づく施工体制台帳の作成を要する建設工事です。

この建設工事に従事する下請負業者の方は、一次二次等の層次を問わず、その請負った建設工事を他の建設業を営む者（建設業の許可を受けていない者を含みます）に請け負わせた時は、速やかに次の手続きを実施してください。

なお、一度提出いただいた事項や書類に変更が生じたときも、遅滞なく、変更の年月日を付記し再提出してください。

① 再下請負通知書の提出

建設業法24条の7第2項の規定により、遅滞なく、建設業法施行規則（昭和24年建設省令第14号）第14条の4第1項に規定する再下請請負通知書により、自社の建設業登録や主任技術者の選任状況及び再下請負契約がある場合はその状況を、直近上位の注文者を通じて元請負業者に報告されるようお願いします。

一次下請負業者の方は、後次の下請負業者から提出される再下請負通知書を取りまとめ、下請負業者編成表とともに提出してください。

② 再下請負業者に対する通知

他に下請負を行わせる場合は、この書面を複写して交付して「もし更に他の者に工事を請け負わせたときは『再下請負通知書』を提出するとともに、関係する後次の下請負業者に対してこの書面の写しの交付が必要である」旨を伝えなければなりません。

なお、当工事の概要は次のとおりですが、不明の点は下記の担当者に照会ください。

元 請 名	株式会社 浅 川 組		
発 注 者 名			
工 事 名			
作業所長名	権 限 及び 意見申出方法	<ul style="list-style-type: none"> ・工事下請負基本契約書第17条記載のとおり ・書面による 	
提出先及び担当者			

建設業法・労働基準法・労働安全衛生法等に関する誓約書

年 月 日

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

所 長 名 _____ 殿

(関係請負人)

会社名

所在地

代表者名

⑩

《 記 》

1. 貴社の発注にかかわる貴作業所の工事の施工にあたり、建設業法・労働基準法・労働安全衛生法、その他関係法令に定められている責務の遵守にもとづき自主的に貴作業所における労務・安全衛生管理を行うことを誓約します。
2. 危険有害業務、有資格者作業においては法定資格者を配置し、どのような軽微で短時間作業でも安全作業に努めます。特に高さが2 m以上の場所で墜落のおそれのある作業では足場を設け作業床を確保する、作業床が設けられない時は安全ネットを張るか親綱を設け安全帯の使用を遵守し作業をさせることを誓約します。
3. 再下請負を行う場合であっても二次以下の下請負人の労務・安全衛生管理については当社において的確に行うことを誓約します。

施工体制台帳

[会社名] 株式会社 浅川組

[作業所名]

建設業の許可	許可業種	許可番号		許可(更新)年月日				
	土・建・大・と・石・屋・電・管・タ 鋼・舗・しゅ・内・園・水・左・筋 板・ガ・塗・防・絶・具	大臣 知事	特定 一般	第3518号	年 月 日			
	さく井工事業	大臣 知事	特定 一般	第3518号	年 月 日			
工事名称 及び 工事内容								
発注者名 及び 住所	〒							
工期	自 年 月 日 至 年 月 日	契約日	年 月 日					
契約 営業所	区分	名称		住所				
	元請契約							
	下請契約							
発注者の 監督員名			権限及び意見 申出方法					
監督員名			権限及び意見 申出方法					
現場 代理人名			権限及び意見 申出方法					
監理技術者・ 主任技術者名	専任 非専任	資格内容						
専門 技術者名	専門 技術者名							
	資格内容	資格内容						
担 当 工事内容	担 当 工事内容							
一号特定技能外国人の 従事状況(有無)	有 (無)	外国人建設就労者の 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)			
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	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			

一号特定技能外国人の 従事状況(有無)	有 (無)	外国人建設就労者の 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)
------------------------	-------	-----------------------	-------	-----------------------	-------

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	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	区分	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	
		元請契約	本 社	71-7000	21-AG00003	3001-008567-6	
	下請契約						

- (記入要領)
- この様式は元請が作成し、一次下請負業者を通じて報告される再下請負通知書(様式第1号-甲)を添付することにより、一次下請負業者別の施工体制台帳として利用する。
 - 発注者及び下請負人との契約書面の写しを添付(公共工事は請負代金額の記載のあるもの)。上記の記載事項が発注者との請負契約書や下請負契約書に記載がある場合には、その写しを添付することにより記載を省略することができる。
 - 監理技術者・主任技術者の配置状況について「専任・非専任」のいずれかに○印を付けること。
 - 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等でその工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(監理技術者・主任技術者が専門技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
 - 監理技術者・主任技術者及び専門技術者について次のものを添付すること。
 ①資格を証するものの写し ②自社従業員である証明書類の写し(従業員証、健康保険証など)
 - 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。

《下請負人に対する事項》 元請から直近下請負業者(一次下請負業者)が記入する。

会社名			代表者名				
住所 電話番号	〒 (TEL - -)						
工事名称 及び 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 知事	特定 一般	第 号	年 月 日		
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号	年 月 日		
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				
※登録基幹技能 者名・種類			担当工事内容				
一号特定技能外国人の 従事状況(有無)	有 無	外国人建設就労者の 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		
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	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		

7 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、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は「加入」を、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」を、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○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、この様式左側の営業所の名称欄には元請契約に係る営業所の名称及び下請契約に係る営業所の名称を、右側の一次下請負人に関する事項は請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、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、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、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、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、雇用保険欄には、労働保険番号を、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それぞれ記載する。なお、この様式左側について、元請契約に係る営業所で下請契約を行う場合は、下請契約欄に「同上」と記載する。右側の一次下請負人に関する事項については、請負契約に係る営業所以外の営業所で再下請負契約を行う場合には欄を追加して記載する。

※[主任技術者、専門技術者、登録基幹技能者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等で、その工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記載する。)
 ①経験年数による場合
 1) 大学卒[指定学科] 3年以上の実務経験
 (短大・高専卒業者を含む。)
 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
 3) その他 10年以上の実務経験
 ②資格等による場合
 1) 建設業法「技術検定」
 2) 建築士法「建築士試験」
 3) 技術士法「技術士試験」
 4) 電気工事士法「電気工事士試験」
 5) 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
 6) 消防法「消防設備士試験」
 7) 職業能力開発促進法「技能検定」

年 月 日

再下請負通知書(変更届)

直近上位の
注文者名 _____

【報告下請負業者】

住 所 〒 _____

現場代理人名
(所 長 名) _____ 殿

元請名称 株式会社 浅川組

TEL - -
FAX - -

会社名 _____

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 契約日
	至	年	月	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 知事	特定 一般	第 号	年 月 日
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号	年 月 日

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		

※登録基幹技能 者名・種類						
一号特定技能外国人 の従事の状況(有無)	有	無	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

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	

- (記入要領)
- 報告下請負業者は直近上位の注文者に提出すること。
 - 再下請負契約がある場合は、《再下請負契約関係》欄(当用紙の右部分)を記入するとともに、次の契約書類(公共工事以外は請負代金額の記載は不要)の写しを全ての階層について提出する。なお、再下請が複数ある場合は、《再下請負契約関係》欄をコピーして使用する
①請負契約書、②注文書・請書等 ③請負契約約款
 - 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された書類とともに様式第1号-乙に準じ下請負業者編成表を作成の上、元請届け出ること。
 - この届出事項に変更があった場合は直ちに再提出すること。
 - 各外国人材が、当該建設工事に従事する場合は「有」、従事する予定がない場合は「無」を○で囲む。

《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通り報告いたします。

会社名				代表者名				
住 所 電話番号	〒 _____ (TEL - -)							
工事名称 及 び 工事内容								
工 期	自	年	月	日	契約日	年	月	日
	至	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 知事	特定 一般	第 号	年 月 日	
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第 号	年 月 日	

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		

※登録基幹技能 者名・種類						
一号特定技能外国人 の従事の状況(有無)	有	無	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

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	

- 6 健康保険等の加入状況の保険加入の有無欄には、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は「加入」を、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」を、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○で囲む。事業所整理記号等の営業所の名称欄には、請負契約に係る営業所の名称を、健康保険欄には、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、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、厚生年金保険欄には、事業所整理記号及び事業所番号を、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、雇用保険欄には、労働保険番号を、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それぞれ記載する。なお、この様式左側について、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それぞれ追加する。

※[主任技術者、専門技術者、登録基幹技能者の記入要領]

- 主任技術者の配属状況について[専任・非専任]のいずれかに○印を付すこと。
- 専門技術者には、土木・建築一式工事を施工する場合等で、その工事に含まれる専門工事を施工するために必要な主任技術者を記載する。(一式工事の主任技術者が専門工事の主任技術者としての資格を有する場合は専門技術者を兼ねることができる。)
- 登録基幹技能者が複数いる場合は、適宜欄を設けて全員を記載する。
- 主任技術者の資格内容(該当するものを選んで記入する。)

- ①経験年数による場合
- | | |
|--------------------------------|------------|
| 1) 大学卒[指定学科]
(短大・高専卒業者を含む。) | 3年以上の実務経験 |
| 2) 高校卒[指定学科] | 5年以上の実務経験 |
| 3) その他 | 10年以上の実務経験 |

- ②資格等による場合
- 建設業法「技術検定」
 - 建築士法「建築士試験」
 - 技術士法「技術士試験」
 - 電気工事士法「電気工事士試験」
 - 電気事業法「電気主任技術者国家試験等」
 - 消防法「消防設備士試験」
 - 職業能力開発促進法「技能検定」

外国人建設就労者等建設現場入場届出書

年 月 日

作業所名

所長名

殿

会社名

代表者名

外国人建設就労者等の建設現場への入場について下記のとおり届出ます。

記

1 建設工事に関する事項

建設工事の名称	
施工場所	

2 建設現場への入場を届け出る外国人建設就労者に関する事項

※4名以上の入場を申請する場合、必要に応じて欄の追加や別紙とする等対応すること。

	外国人建設就労者等1	外国人建設就労者等2	外国人建設就労者等3
氏名			
生年月日			
性別			
国籍			
従事させる業務			
現場入場の期間			
在留資格	<input type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者)	<input type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者)	<input type="checkbox"/> 特定活動(外国人建設就労者)
※いずれかをチェック	<input type="checkbox"/> 特定技能	<input type="checkbox"/> 特定技能	<input type="checkbox"/> 特定技能
在留期間満了日			
CCUS登録情報が最新であることの確認 <small>※登録義務のある者のみ</small>	<input type="checkbox"/> 確認済 (確認日：)	<input type="checkbox"/> 確認済 (確認日：)	<input type="checkbox"/> 確認済 (確認日：)

3 受入企業・建設特定技能受入計画及び適正監理計画に関する事項

就労場所				
従事させる業務の内容				
従事させる期間(計画期間)				
責任者(連絡窓口)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%; border: none;">役職</td> <td style="width: 25%; border: none;">氏名</td> <td style="width: 50%; border: none;">連絡先</td> </tr> </table>	役職	氏名	連絡先
役職	氏名	連絡先		

※就労場所・従事させる業務の内容・従事させる期間については、建設特定技能受入計画及び適正監理計画の記載内容を正確に転記すること。

○添付書類

提出にあたっては下記に該当するものの写し各1部を添付すること

- 1 建設特定技能受入計画認定証又は適正監理計画認定証(複数ある場合にはすべて。建設特定技能受入計画認定証については別紙(建設特定技能受入計画に関する事項)も含む。)
- 2 パスポート(国籍、氏名等と在留許可のある部分)
- 3 在留カード
- 4 受入企業と外国人建設就労者等との間の雇用条件書
- 5 建設キャリアアップシステムカード(登録義務のある者のみ)

下請負業者編成表

(一次下請負業者=作成下請負業者)

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
	主任技術者	
	専門技術者	
	担当工事内容	
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日

(二次下請負業者)			(二次下請負業者)			(二次下請負業者)		
工 事	会 社 名		工 事	会 社 名		工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者			安全衛生責任者			安全衛生責任者	
	主任技術者			主任技術者			主任技術者	
	専門技術者			専門技術者			専門技術者	
	担当工事内容			担当工事内容			担当工事内容	
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
(三次下請負業者)			(三次下請負業者)			(三次下請負業者)		
工 事	会 社 名		工 事	会 社 名		工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者			安全衛生責任者			安全衛生責任者	
	主任技術者			主任技術者			主任技術者	
	専門技術者			専門技術者			専門技術者	
	担当工事内容			担当工事内容			担当工事内容	
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日
(四次下請負業者)			(四次下請負業者)			(四次下請負業者)		
工 事	会 社 名		工 事	会 社 名		工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者			安全衛生責任者			安全衛生責任者	
	主任技術者			主任技術者			主任技術者	
	専門技術者			専門技術者			専門技術者	
	担当工事内容			担当工事内容			担当工事内容	
工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日	工 期		年 月 日 ~ 年 月 日

- 記入要領 1. 一次下請負業者は、二次下請負業者以下の業者から提出された「届出書」(様式1号一甲)に基づいて本表を作成のうえ、元請に届出ること。
2. この下請負業者編成表でまとめきれない場合は、本様式をコピーするなどして適宜使用すること。
3. 二次下請負業者を使用しない場合には、この書類は提出不要。

施工体系図 (元請記入様式)

工事作業所安全衛生協議会兼施工体系図

株式会社浅川組 安全A-2号-4

工 期	自: 年 月 日
	至: 年 月 日

No.1

元 請 名	株式会社 浅川組
監 督 員 名	
監理技術者名	
専門技術者名	
担当工事内容	
専門技術者名	
担当工事内容	

会 長	統括安全衛生責任者
-----	-----------

元方安全衛生管理者

書 記

副会長	
-----	--

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

工 事	会 社 名	
	安全衛生責任者	
工 期	主任技術者	
	専門技術者	
担当工事内容		
年 月 日 ~ 年 月 日		

※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。

作業員名簿

(作成 年 月 日)

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・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

提出日 年 月 日

作業所の名称 _____

一次 () 次
会社名 _____ 印 会社名 _____ 印

所長名 _____ 殿

(注)元請への提出にあたっては、個人情報を開示する旨、各個人の同意を得て提出してください。

番号	ふりがな 氏名	職種	※	雇入年月日	生年月日	現住所 (TEL)	健康診断実施日	血液型	特殊健康診断	教育・資格・免許			入場年月日
				経験年数	年齢	家族連絡先 (TEL)	血压		種類	雇入・職長・特別教育	技能講習	免許	受入教育実施年月日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日
				年 月 日 年	年 月 日 歳		年 月 日 ~		年 月 日				年 月 日 年 月 日

(注)1. ※印欄には次の記号を入れる。
 (現)・・・現場代理人 (技)・・・主任技術者 (主)・・・作業主任者((注)2)
 (女)・・・女性作業員 (未)・・・18歳未満の作業員 (基)・・・基幹技能者
 (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 (就)・・・外国人建設就労者

(注)2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に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、複数の選任としなければならない。
 (注)3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。
 (注)4. 各社別に作成するのが原則であるが、リース機械等の運転手は一緒でもよい。
 (注)5. 資格・免許等の写しを添付する。

元請 確認欄	
-----------	--

この就業届は高齢者（弊社では満60歳以上）の安全衛生管理等を適切に行うためのものであり、男女を問わず届けていただくものです。

就 業 届 （新規・更新）

株式会社 浅川組

作業所名 _____

所長名 _____ 殿

年 月 日

所 属	会 社 名	請負 区分	一次 三次	二次 三次
協力会社 (下請)	代 表 者 役 職 ・ 氏 名			
就 業 者	氏 名			
	生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日 (才)
	入 社 年 月 日	昭和・平成	年	月 日 (勤続 年)
	職 歴			
	経 験	同職種について	①入社前の経験	年
			②入社後の経験	年
就 業 さ せ る 作 業 内 容 (作 業 場 所 ・ 作 業 内 容 を 具 体 的 に 記 入 の 事)	①作業場所 ②作業内容			
就 業 の 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日			
就 業 さ せ る に 当 っ て の 措 置 等 (安 全 衛 生 ・ 交 通 そ の 他 労 務 管 理 上 の 配 慮 を 記 入)				
備 考				
(注) 就業の期間は、最も長いもので原則として1年とする。 なお、1年を越える場合は、その時点で改めて更新の届出をするものとする。				

※この用紙に記載された個人情報の取扱いについては、労務安全管理の為に調査し、使用するもので、この目的以外に使用し、又外部へ提供するものではありません。

年少者就労報告書

年 月 日

株式会社 浅川組

作業所名称 _____

所長名 _____ 殿

(関係請負人)

会社名

所在地

代表者名

印

貴作業所の工事を施行するに当り、下記の者は満18歳未満ですが、当社の責任において就労させますので報告いたします。

また、危険有害業務には就労させません。

《 記 》

氏名	生年月日	年齢 (満)	職種	作業内容
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

※ 次の書類の写しを同時に添付して提出すること

1. 健康診断個人票
2. 年齢証明書(住民票等可)

※この用紙に記載された個人情報の取扱いについては、労務安全管理の為に調査し、使用するものでこの目的以外に使用し、又外部へ提供するものではありません。

免許・技能講習・特別教育等 修了証台帳

[有資格者の「免許・技能講習・特別教育等」証書の写しをこの台帳に貼って下さい]

[写しを次頁以降に綴ってもよい。]

株式会社浅川組 安全A-7号

元請 確認欄	
-----------	--

年 月 日

事業所安全衛生管理計画書

株式会社 浅川組

作業所の名称

所 長 名 _____ 殿

会 社 名

現場代理人

(現場責任者) _____ 印

工 事 名 称			
1 工事概要	イ 工 種		
	ロ 工事内容		
	ハ 工事期間	年 月 日 ~	年 月 日
	ニ 主な持込機械・設備等		
2 安全衛生管理体制	店社による安全パトロール実施予定		有 (月 回) 予定なし
	^ 店	[安全衛生担当役員]	[工事担当役員]
		役職 氏名	役職 氏名
	社	[安全衛生担当責任者]	[工事担当責任者]
		役職 氏名	役職 氏名
	v	[安全衛生担当者]	[工事担当者]
役職 氏名		役職 氏名	
^ 事業所 v	[現場代理人]	氏名	
	[安全衛生責任者]	氏名	
	[次下請]	[次下請]	[次下請]
	[職長]	氏名	氏名
		氏名	氏名
	作業員数(名)	作業員数(名)	作業員数(名)

3 作業手順書	作 業 手 順 書 の 名 称		提出(作成予定)年月日
	作成済 (提出済)		
	作成予定		

4 安全衛生教育の計画	No.	教育内容	実施時期	備 考
5 健康診断の計画	No.	健康診断の内容	実施時期	備 考
6 重点的に実施しようとする活動	No.	実施内容と活動予定		備 考

年度（ 年 月 ～ 年 月 ）安全衛生管理計画書

株式会社 浅川組

年 月 日

作業所の名称 _____

所長名 _____ 殿

基本 方針	
----------	--

		役職名	氏名
安全衛生管理体制	担当役員		
	雇用管理責任者		
	総括安全衛生管理者		
	安全管理者		
	衛生管理者		
	安全衛生推進者等		
	工事担当責任者		

常時使用する
労働者

- 100人以上の場合 → 総括安全衛生管理者を
- 50人以上の場合 → 安全管理者、衛生管理者、産業医を
- 10人以上50人未満の場合 → 安全衛生推進者(又は衛生推進者)を選任する

協力会社名 _____ 印

重点施策	実施項目	目標	担当	年間（年度）スケジュール												実施上の留意点	元請指導欄
				4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		

株式会社浅川組 安全A-8号-1

元 請 確認欄	
------------	--

年 月 日

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

所 長 名 _____ 殿

(関係請負人)

会社名

所在地

代表者名

印

雇入通知書・労働契約書等備付誓約書

今般ご発注いただきました工事施工にあたり、貴作業所に従事する作業員については書類を完備し、当社に備付け致しておりますことを誓約いたします。

当社所轄の労働基準監督署に表記に関する必要書類を届出し備付けをしていますので報告します。

※貴社および貴作業所で必要と認められる者については申し出により提出いたします。

全建統一様式第7号

株式会社浅川組 安全A-8号-2

元 請
確認欄

年 月 日

新規入場時教育実施報告書

作業所の名称 _____

所 長 名 _____ 殿

会 社 名 _____

現場代理人 _____

(現場責任者) _____ (印)

項 目	摘 要	
教育の種類	送り出し時・新規入場時・雇入時・作業変更時	
実施日時	年 月 日 時 ~ 時 (時間数)	
実施場所		
教育方法		
教育内容		
講 師		
受講者氏名 (受講者に氏名を 自筆させること)		
資 料		

(注)個人票と併せて本様式を提出する。

所長	主任	実施者

この用紙に記載された個人情報の取り扱いについては、労務
 ※記入者の方へ 安全の為に調査し、使用するもので、この目的以外に使用し、
 又外部へ提供するものではありません。

新規入場者受入教育(個人票)

(受付日) 年 月 日

(株)浅川組

作業所殿

文書改訂 2020年4月1日

労災保険に関する調査 1、2、3は <u>すべての方</u> が 記入してください。	1	あなたが所属する会社の直接上位会社名を知っていますか イ. 知っている ロ. 知らない			
	2	あなたは イ. 労働者(被雇用者) ロ. 中小事業主(社長、役員等) ハ. 自営業(一人親方)			
	3	あなたは雇用される会社からいわゆる送り出し教育を イ. 受けた ロ. 受けていない			
4以降は 中小事業主(社長役員) 自営業(一人親方)の方 のみ記入	4	2 ロ. ハ. の方、政府労働者災害補償保険の「特別加入制度」へ加入していますか イ. 加入している(加入者証写しの添付) ロ. 加入していない ハ. 制度を知らない			
	5	事業主や一人親方は労災保険の適用が除外されることを イ. 知っている ロ. 知らない			
	6	「特別加入」すれば労災保険に準じた補償が受けられ、安全協力会の上積保険も適用されるが イ. 手続きをしたい ロ. 方法を知りたい ハ. 知らなくてもいい			
	7	工事の下請負契約は イ. 文書で契約 ロ. 口頭での約束 ハ. 契約はしていない			
氏名	年齢	才	生年月日	昭・平 年 月 日	免許証等で 年少者確認
職種	経験年数	年	所属会社名	職長名	
現住所	(電話 - -)				
連絡先 (家族)	氏名	本人との続柄	(電話 - -)		
血圧測定	最高: ~ 最低:	血液型	私病での通院 有・無		
あなたは危険予知訓練(KYT)を受けたことがありますか?				イ. ある ロ. ない	

資格について(持っている免許資格に○印を記入してください)

【該当がないときは欄外に記入する】

所有する資格のうち免許	酸欠作業主任者1種	はい作業主任者	車両系建設機械特別
クレーン、移動式クレーン、潜水士	酸欠・硫化水素作業主任者	木造家屋建築作業主任	研削砥石取替特別教育
発破土、(その他)	地山掘削作業主任者	特別教育等	足場組立等特別教育
移動式クレーン運転技能	土止支保工作業主任	クレーン運転の特別教育	フルハーネス特別教育
玉掛け技能講習	型枠支保工作業主任	高所作業車特別教育	丸のこ取扱い作業従事者
車両系建設機械技能()	足場組立等作業主任	玉掛け特別教育	石綿取扱い作業従事者
高所作業車技能講習	鉄骨組立等作業主任	低圧電気特別教育	熱中症予防指導員
不整地運搬車技能	コンクリート工作物解体作	アーク溶接特別教育	
ガス溶接作業技能	鋼橋・コンクリート架設作業主任	巻き上げ機特別教育	

《 誓約書 》

私は、当作業所において、安全衛生諸法令の遵守や作業所規則・新規入場者受入教育の諸注意事項を厳守し、
 特に高所作業では安全帯を使用するなど、保護具の着用と安全のルールを守り、安全作業を行ないます。

尚、上記に記載した事項はすべて真実であることを誓います。

所属会社の上位会社名 _____

年 月 日

本人署名 _____ 印

(所属会社とはあなたに賃金を支払っている会社のことです)

持込機械等 **移動式クレーン** 等 使用届
車両系建設機械

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

一次会社名 _____

所長名 _____ 殿

持込会社名 _____

(次) _____

代表者名 _____ 印

電話番号 _____

このたび、下記機械等を別紙点検表により、点検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
 なお、仕様に際しては関係法令に定められた事項を遵守します。

使用会社名				代表者名			
				印			
	名称	メーカー	規格・性能	製造年	持込自社管理番号		
機 械				年			
持込年月日	年 月 日	使用場所	自社・リースの区別				
搬出予定年月日	年 月 日					自社 ・ リース	
運転者 (取扱者)	(正)	氏 名	資 格 の 種 類				
	(副)						
自有 主効 検期 査限	定期・年次	年 月 日	移動式クレーン等の 性能検査有効期限	年 月 日	自動車 検査証 有効期限	年 月 日	
	定期・月次	年 月 日					
	特 定	年 月 日					
任意保険	加入額	対人	千円	搭乗者	千円	有効期限	
		対物	千円	その他	千円	年 月 日	
機械等の特性・その他 その使用上注意すべき事項							
元 請 確 認 欄			受 理 番 号		受 理 証 確 認 者		
	担 当 者				年 月 日		

※使用機械については、環境に配慮した低騒音型機械、排出ガス対策型機械を持ち込んで下さい。

持込時の点検表

所有会社名			代表者名						
			印						
移動式クレーン等			車両系建設機械等						
点検事項		点検結果		点検結果					
		(a)	(b)	(a)	(b)				
A クレーン部 (上部旋回体)	安全装置	巻過防止装置			D 安全装置	各種 ロック	旋回		
		過負荷防止装置					バケット		
		フックのはずれ止め					ブーム・アーム		
		起伏制御装置							
		旋回警報装置							
	制御装置・作業装置	主巻・補巻				E 作業装置	警報装置		
		起伏・旋回					アウトリガー		
		クラッチ					ヘッドガード		
		ブレーキ・ロック					照明		
		ジブ					操作装置		
		滑車					バケット・ブレード		
		フック・バケット					ブーム・アーム		
		ワイヤーロープ・チェーン					ジブ		
		玉掛用具					リーダ		
		その他					ハンマ・オーガ・パイプロ		
			油圧駆動装置						
B 車両部 (下部走行体)	安全装置等	ブレーキ			F 走行部	ワイヤーロープ・チェーン			
		クラッチ				つり具等			
		ハンドル				滑車			
		タイヤ				ブレーキ			
		クローラ				駐車ブレーキ			
	安全装置等	警報装置				ブレーキロック			
		各種ミラー				クラッチ			
		方向指示器				操縦装置			
		前後照灯				タイヤ・鉄輪			
		左折プロテクター				クローラ			
c ゴンドラ	安全装置等	アウトリガー			G 電気装置	配電盤			
		昇降装置				配線			
		ベッセル				絶縁			
		後方監視装置				アース			
		突りよう							
(a)	点検日	年月日			(b)	点検日	年月日		

- 機械名
- 1 クレーン
 - 2 移動式クレーン
 - 3 デリック
 - 4 エレベーター
 - 5 建設用リフト
 - 6 高所作業車
 - 7 ゴンドラ
 - 8 ブルドーザー
 - 9 モーターグレーダー
 - 10 トラクターショベル
 - 11 ざり積機
 - 12 スクレーパー
 - 13 スクレープドーザー
 - 14 パワーショベル
 - 15 ドラグショベル
(油圧ショベル)
 - 16 ドラグライン
 - 17 クラムシエル
 - 18 バケット掘削機
 - 19 トレンチャー
 - 20 コンクリート圧砕機
 - 21 くい打機
 - 22 くい抜機
 - 23 アースドリル
 - 24 リバースサーキュレーションドリル
 - 25 せん孔機
 - 26 アースオーガー
 - 27 ペーパードレーンマシン
 - 28 地下連続壁施工機械
 - 29 ローラー
 - 30 クローラドリル
 - 31 ドリルジャンボ
 - 32 ロードヘッダー
 - 33 アスファルトフィニシヤ
 - 34 スタビライザ
 - 35 ロードプレーナ
 - 36 ロードカッター
 - 37 コンクリート吹付機
 - 38 ボーリングマシン
 - 39 ブレーカ
 - 40 鉄骨切断機
 - 41 コンクリート圧砕機
 - 42 解体用つかみ機
 - 43 重ダンプトラック
 - 44 ダンプトラック
 - 45 ドラックミキサー
 - 46 散水車
 - 47 不整地運搬車
 - 48 コンクリートポンプ車
 - 49 その他

(注) 1.持込機械等の届出は、当該機械を持ち込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届出ること。
 2.点検表の点検結果欄には、該当する箇所に レ 印を記入すること。
 3.自社の点検表にて点検したものは、その点検表を添付する。(転記不要)
 4.機械名 1～6 まではA B欄を、7 はC欄を、8～42までは、D E F G欄を、43～47までは B欄を、48はB D E欄を使用して点検すること。
 5.点検結果の(a)は、機械所有会社の確認欄とし、(b)は持込会社、機械所有会社の確認欄とする。元請が確認するときは、(b)の欄を使用すること。

全建統一様式第6号

株式会社浅川組 安全A-10号-1

年 月 日

持込機械等 [電動工具 等] 使用届
電気溶接機

株式会社 浅川組

作業所の名称

一次会社名 _____

所 長 名

持込会社名 _____

_____ 殿

代表者名 _____ 印

電 話 _____

このたび、下記機械等を裏面の点検表により、点検整備のうえ持込・使用しますので、お届けします。
なお、使用に際しては関係法令に定められた事項を遵守します。

記

番号	機 械 名	規 格・性 能	管理番号 受理番号	持込年月日 搬出予定年月日	点 検 者	取 扱 者
1				年 月 日 年 月 日		
2				年 月 日 年 月 日		
3				年 月 日 年 月 日		
4				年 月 日 年 月 日		
5				年 月 日 年 月 日		
6				年 月 日 年 月 日		
7				年 月 日 年 月 日		
8				年 月 日 年 月 日		
9				年 月 日 年 月 日		
10				年 月 日 年 月 日		
機械の特性、その他その 使用上注意すべき事項						
元 請 確 認 欄			受 理 証 確 認 者			
			担 当 者	年 月 日		

受理証を受理したサイン又は印

元 請 確認欄	
------------	--

持込時の点検表

点検日： 年 月 日

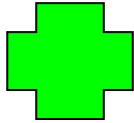
電 動 工 具 ・ 電 気 溶 接 機 等										
番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
点検事項										
アース線										
接地クランプ										
キャップタイヤ										
コネクタ										
接地端子の締結										
充電部の絶縁										
自動電撃防止装置										
絶縁ホルダー										
溶接保護面										
操作スイッチ										
絶縁抵抗測定値										
各種ブレーキの作動										
手すり・囲い										
フックのはずれ止め										
ワイヤーロープ・チェーン										
滑 車										
回転部の囲い等										
危険表示										
そ の 他										

- 機 械 名
- ①電動カンナ
 - ②電動ドリル
 - ③電動丸ノコ
 - ④グラインダー等
 - ⑤アーク溶接機
 - ⑥ウインチ
 - ⑦発電機
 - ⑧トランス
 - ⑨コンプレッサー
 - ⑩送風機
 - ⑪ポンプ類
 - ⑫ミキサー類
 - ⑬コンベヤー
 - ⑭吹付け機
 - ⑮コアカッター
 - ⑯振動コンパクター
 - ⑰バイブレーター
 - ⑱鉄筋加工機
 - ⑲電動チェーンブロック
 - ⑳その他

(注) 1.持込機械等の届出は、当該機械を持込む会社(貸与を受けた会社が下請の場合はその会社)の代表者が所長に届け出ること。
 2.点検表の点検結果には、該当する箇所へ レ印を記入すること。
 3.絶縁抵抗の測定については、測定値(MΩ)を記入すること。
 4.持込機械届受理証を持込機械に貼付すること。


全国統一様式第10号

株式会社浅川組 安全A-10号-1

 持込受理証		
受理年月日 年 月 日		受理No.
有効期限		年 月 日
機種		所属
運転者 (取扱者)	正	副

Asakawa

株式会社浅川組 安全A-10号-2

 持込受理証	
受理No. _____	
受理年月日 _____ 年 月 日	
所有会社 _____	
取扱責任者 _____ 点検者 _____	
有効期限 _____ 年 月 日	
Asakawa	

(注) 上記10号は機械持込み時に元請会社にて交付願います。

株式会社浅川組 安全A-12号

元請
確認欄

年 月 日

火 気 使 用 願

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____

現場代理人名 _____ 印
(現場責任者)

下記の要領で火気を使用したく許可願います。なお、火気使用の終了時には必ずその旨報告いたします。

使用場所					
使用目的	溶接	溶断	圧接	使用期間	月 日～ 月 日
	防水	乾燥	採暖		
	湯沸	炊事		使用時間(原則)	時 分～ 時 分
	その他()				
火気の種類	電気	重油		その他 ()	
	ガス	木炭			
	灯油	薪			
管理方法	消火器	受皿		取扱上の注意 ()	
	防火用水	標識			
	消火砂	監視			
	防火シート				
火元責任者 (後始末巡回者)					
火気使用責任者					

※ 使用目的、火気の種類、管理方法は該当事項の前に ○ ※ 等の記号を入れる。

作業所発行書

許可 第 号	(許可年月日)	年 月 日
火 気 使 用 許 可	防火管理者名	印
	担当係員名	印
許 可 条 件		

※ 毎日時間で管理する場合は、この様式を参考にして別途書式を作成してください。

年 月 日

工 事 用 車 両 届
通 勤

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

一次会社名 _____

所長名 _____ 殿

使用会社名
(次) _____現場代理人
(現場責任者) _____ 印

下記のとおり(工事・通勤)用車両を運行しますので、お届けいたします。

使用期間	年 月 日 ~		年 月 日	
所有者氏名			安全運転管理者氏名	
車両	型式			車両番号
	車検期間	年 月 日 ~		年 月 日
運転者	氏名			生年月日
	住所			
	免許の種類			免許番号
自賠責	保険会社名			証券番号
	保険期間	年 月 日 ~		年 月 日
任意保険	保険会社名			証券番号
	対人	万円	対物	万円
	搭乗者	万円		
任意保険	保険期間	年 月 日 ~		年 月 日
運行経路	自 ~経由 ~経由 ~至			

(注)1.この届出書は車両1台ごとに提出すること。

2.この届出書に「任意保険」の証書(写)を添付し提出すること。

3.運転者が変わった場合はその都度届出ること。

年 月 日

危険物・有害物持込使用届

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____
(次)現場代理人 _____ 印
(現場責任者)

このたび、下記の危険物・有害物を持込み使用するのでお届けします。
 なお、使用に際しては、関係法令に定められた事項を遵守するとともに盗難防止に努めます。

使 用 材 料	商 品 名	メーカ一名	搬入量	種 別	含有成分
工 事 名 及 び 使 用 場 所	(災害や健康障害の発生しやすい場所は必ず記入する)				
保 管 場 所			使用機械		
使 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)				
作 業 主 任 者	(屋内作業場、タンク等で許容消費量の有機溶剤を取り扱う作業又は、特定化学物質<石綿を含む>を取り扱う作業は技能講習修了者)				
危険物取扱責任者	(消防法で決められた量以上を貯蔵する場合は危険物取扱の免許取得者)				
換気方法・種類	(主なものを記入する。詳細は別に計画書を作成する。)				
備 考	(防毒マスクなどの使用、他の職種に関係ある事項、SDSの提示などを記入する)				

- (注) 1. 商品名、種別、及び含有成分等は材料に添付されているラベル成分表等から写し記入する。
 2. 危険物とは、ガソリン、軽油、灯油、プロパンガス、アセチレンガスなど。
 3. 有害物とは、塗装、防水などに使用する有機溶剤、特定化学物質など。

年 月 日

有機溶剤・特定化学物質等持込使用届

株式会社 浅川組

作業所の名称 _____

一次会社名 _____

所 長 名 _____ 殿

使用会社名 _____
(次)

現場代理人 _____ 印
(現場責任者)

このたび、下記の有機物質・特定化学物質等を持込・使用するのでお届けします。
なお、使用に際しては、SDS(安全データシート)内容を掲示し、作業員に対して周知を行うとともに関係法規を遵守します。

使用材料	商 品 名	メーカ ー 名	搬入量	種 別	含 有 成 分
使用場所					
保管場所			使用機械 又は工具		
使用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (予定)				
作業主任者等	氏 名 作業手順書 添付 (有 ・ 無)				
S D S	S D S 添付 (有 ・ 無)				
換気等対策					

- (注) 1. 商品名、種別、含有成分等は材料に添付されているラベル成分表等から、写しを記入して下さい。
2. 危険物とは、ガソリン、灯油、プロパン、アセチレンガス等をいいます。
3. 有害物とは、塗装、防水などに使用する有機溶剤、特定化学物質などをいいます。