様式第30号

# 下　請　負　人　通　知　書

　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 益田市水道事業管理者  益田市長　山　本　浩　章　様  下記のとおり下請の状況を通知します。 | | 受　注　者　　所　 在　 地  　　　　　　　　　（電話） |
| １．工事名 |  | 商号又は名称  　　　　　　　　代表者肩書氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◯印  許可番号　　大臣・知事　　一般・特定　第　　　　　　号 |
| ２．工事場所 | 契約年月日　　年　　月　　日  請負金額　　　　　　　千円 |
| ３．下請の構成 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　　　次　　　下　　　請 | ２　　　次　　　下　　　請 | ３　　　次　　　下　　　請 |
| （記載例）　Ａ　建　設　㈱ | Ｂ組  ㈱Ｃ工務店 | Ｄ組　　　　　　　　　　Ｅ組 |
|  |  |  |

４．下請人の状況

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 下請負人 | 名称、商号(電話) | ＴＥＬ | | ＴＥＬ | | ＴＥＬ | |
| 代表者肩書氏名 |  | |  | |  | |
| 主たる営業所の  所在地 |  | |  | |  | |
| 許可番号  （該当許可業種） | 大臣・知事　　般・特　第　　　　　　　　　　号  （該当する許可業種：　　　　　　　　　　　　） | | 大臣・知事　　般・特　第　　　　　　　　　　号  （該当する許可業種：　　　　　　　　　　　　） | | 大臣・知事　　般・特　第　　　　　　　　　　号  （該当する許可業種：　　　　　　　　　　　　） | |
| 市内・市外の別  （市外業者の場合は理由） | 市内  市外　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　） | | 市内  市外　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　） | | 市内  市外　（理由：　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 工事 | 予定工期 | 令　和　　　　年　　　　月　　　　日　から  令　和　　　　年　　　　月　　　　日　まで | | 令　和　　　　年　　　　月　　　　日　から  令　和　　　　年　　　　月　　　　日　まで | | 令　和　　　　年　　　　月　　　　日　から  令　和　　　　年　　　　月　　　　日　まで | |
| 工事種類、内容  （下請負契約金額） | （契約金額　　　　　　　　　　　円） | | （契約金額　　　　　　　　　　　円） | | （契約金額　　　　　　　　　　　円） | |
| 元請との契約形態 | １標準契約書　２その他の契約書　３請書及び注文書 | | １標準契約書　２その他の契約書　３請書及び注文書 | | １標準契約書　２その他の契約書　３請書及び注文書 | |
| 健康保険等の加入状況 | 保険加入の有無（注１） | 健康保険 | 加入・未加入・適用除外 | 健康保険 | 加入・未加入・適用除外 | 健康保険 | 加入・未加入・適用除外 |
| 厚生年金保険 | 加入・未加入・適用除外 | 厚生年金保険 | 加入・未加入・適用除外 | 厚生年金保険 | 加入・未加入・適用除外 |
| 雇用保険 | 加入・未加入・適用除外 | 雇用保険 | 加入・未加入・適用除外 | 雇用保険 | 加入・未加入・適用除外 |
| 事業所整理記号等 | 営業所の名称（注２） |  | 営業所の名称（注２） |  | 営業所の名称（注２） |  |
| 健康保険（注３） |  | 健康保険（注３） |  | 健康保険（注３） |  |
| 厚生年金保険（注４） |  | 厚生年金保険（注４） |  | 厚生年金保険（注４） |  |
| 雇用保険（注５） |  | 雇用保険（注５） |  | 雇用保険（注５） |  |
| 代金支払 | 前金払 | 有（現金　　％　手形　　％　　日）　無 | | 有（現金　　％　手形　　％　　日）　無 | | 有（現金　　％　手形　　％　　日）　無 | |
| 部分払 | 有（現金　　　％　手形　　　％　　　日）　無  　　（　　　　　回出来形　　　％） | | 有（現金　　　％　手形　　　％　　　日）　無  　　（　　　　　回出来形　　　％） | | 有（現金　　　％　手形　　　％　　　日）　無  　　（　　　　　回出来形　　　％） | |
| 完成払 | 現　金　　　　％　手　形　　　　％　　　　日 | | 現　金　　　　％　手　形　　　　％　　　　日 | | 現　金　　　　％　手　形　　　　％　　　　日 | |
| 管理責任者 | 現場代理人(肩書、氏名、連絡先) |  | |  | |  | |
| 主任技術者(肩書、氏名、連絡先) |  | |  | |  | |
| 安全衛生責任者(肩書、氏名、連絡先) |  | |  | |  | |
| 雇用管理責任者(肩書、氏名、連絡先) |  | |  | |  | |

※記載時留意事項等は裏面をご参照ください。

様式第30号

（１）下請負人通知書記載時留意事項

①４「下請負人の状況」については、２次下請以降も全て記入すること。

②下請負人欄が不足する場合には、右側端に用紙を継足して記入すること。

③それぞれの契約書等の写しを添付すること。

④下請負人がいない場合でも、その旨記入し、提出すること。

⑤記載内容に変更が生じた場合は、速やかに再提出すること。（本通知書および変更内容が確認できる部分の契約図書）

⑥下請契約の総額が3,000万円以上（建築一式工事にあっては、4,500万円以上）となる場合には、施工体制台帳及び施工体系図を添付すること。（施工体制台帳　様式例－1、－2、－3）

⑦「市内・市外」の別は、１次下請人について、該当するものを○で囲み、市外業者と下請契約する場合はその理由を記載すること。

（２）健康保険等の加入状況に係る注意事項

注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○で囲む。

注2　請負契約に係る営業所の名称について記載

注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

注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

注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

※注2～注5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契約を行う場合には欄を追加