

工事作業所災害防止協議会兼施工体系図（発注者提出用）

（平成 年 月 日 現在）

工事名 _____
 工事場所 _____
 請負金額 _____ 0 円
 工事期間 平成 年 月 日から
 平成 年 月 日まで
 発注者 _____

1次下請業者

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

2次下請業者

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

3次下請業者

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

元請業者名	
代表者名	
所在地	
現場代理人名	
監理技術者名	
主任技術者名	
専門技術者名	
担当工事内容	
専門技術者名	
担当工事内容	
工事内容	
総括安全衛生責任者名	
会長	
副会長	
元方安全衛生責任者名	
書記	

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

下請業者名	許可番号	大臣 般 ・ 第 知事 特 号	
代表者名	許可業種		
工事内容	安全衛生責任者名		
	主任技術者名		
	専門技術者名		
契約日	年 月 日	担当工事内容	
工期	年 月 日から 年 月 日まで	請負金額 (消費税含む)	0 円
所在地			
※上記所在地が市外の場合、市内業者を選定しない理由（○で囲む）			
A・B・C・D・E・その他（ ）			

[下請請負金額の合計]
 一次下請金額計 _____ 0 円
 (消費税含む)

※請負金額が1,500万円未満の工事においては、下請け契約の請負金額欄への記載は不要。

施工体系（点線）を実線に変える。
市内業者を選定しない理由
 A: 技術力がない
 B: 必要な機械設備を持っていない
 C: 下請単価が高い
 D: 系列企業がない
 E: 協力企業がない