

令和4年5月吉日

協力会社各位

株式会社ヴェルデ
安全協力会 緑葉会

安全書類について

拝啓 平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、主題の安全書類につきまして、下記の書類の提出にご協力いただきますようお願い申し上げます。また、提出いただいた個人情報につきまして、弊社で厳重に管理し、元請への提出を除き、第三者には提供いたしません。

作成にあたって、該当しない項目には「該当なし」と必ず明記をお願いします。

ご不明な点がありましたら、弊社までお問い合わせください。

敬具

記

記入書類

- ◆ 再下請負通知書(変更届)
- ◆ 作業員名簿
- ◆ 社会保険加入状況
- ◆ 通勤用(工事用)車両届
- ◆ 車両系建設機械(移動式クレーン)等使用届
- ◆ 中小企業主・一人親方等就労届
- ◆ 労務管理状況の届出書
- ◆ 高齢者就労届
- ◆ 年少者就労届及び承諾書
- ◆ 不法就労外国人等を雇用しない誓約書兼就労届
- ◆ 火気使用願

添付書類

- 建設業許可票の写し
- 資格者証の写し
- 通勤用(工事用)車両届の任意保険の写し
- 労災特別加入申請書の写し

お問い合わせ先 (株)ヴェルデ TEL06-4256-8316 FAX06-4256-8317

エクセル・PDF ご希望の方は、t.morioka@verde2006.com までご連絡ください。

また、当社ホームページ verde2006.com、「緑葉会」のページからもダウンロード可能です。

以上

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】	
現場代理人名 (所長名)	殿	〒 651-0092	住 所
元請名称		〒 神戸市中央区生田町2丁目1-2	
		T E L 078-414-8490	
		F A X 078-414-8491	

会社名 株式会社 ヴェルデ
 代表者名 森岡 貴司 ⑩

《自社に関する事項》

工事名称及び工事内容	給排水衛生設備・消火設備 工事		
工期	自 至	注文者との契約日	

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	
	管	工事業	知事	一般	31 第 115418 号	平成31年4月20日
		工事業	大臣	特定	第 号	年 月 日

監督員名		安全衛生責任者名	森岡 貴司
権限及び意見申出方法	工事請負契約書の通り	安全衛生推進者名	森岡 貴司
現場代理人名		雇用管理責任者名	森岡 貴司
権限及び意見申出方法	工事請負契約書の通り	※専門技術者名	
※主任技術者名	非専任 森岡 貴司	資格内容	
資格内容	1級管工事施工管理技士	担当工事内容	管

※登録基幹技能者名・種類	
--------------	--

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		加入		加入	
	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		
	株式会社 ヴェルデ	生-うきつ71902	生-うきつ71902	2802618408-9			

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
-------------------	-------	-------------------	-------

- (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、(注文書・請書等) ②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下請負業者編成表を作成の上、元請に届け出ること。
 - 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。

《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	管 工事		
工期	自 至	契約日	

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	知事	一般	第 第 号	
	工事業	大臣	特定	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	工事請負契約書の通り	安全衛生推進者名	
※主任技術者名		雇用管理責任者名	
資格内容		※専門技術者名	
※登録基幹技能者名・種類		資格内容	
		担当工事内容	

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		国民年金保険		雇用保険	
		加入		加入		加入	
	事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	国民年金保険	雇用保険		

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
-------------------	-----	-------------------	-----

- ※主任技術者、専門技術者の記入要領
- 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。)複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
 - 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
- 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。)
 - 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験
 - 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]

再下請負通知書 (変更届)

直近上位の 注文者名	株式会社 ヴェルデ	【報告下請負業者】	〒
現場代理人名 (所長名)	殿	住所	〒
元請名称		TEL	
		FAX	

《自社に関する事項》

工事名称 及び 工事内容	工事		
工期	自 至	注文者との 契約日	

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		第	号	
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第	号

監督員名		安全衛生責任者名	
権限及び 意見申出方法	工事請負契約書の通り	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	工事請負契約書の通り	※専門技術者名	
※主任技術者名		資格内容	
資格内容		担当工事内容	

※登録基幹技能者 名・種類	
------------------	--

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	厚生年金保険	雇用保険	

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
-------------------	-----	-------------------	-----

- (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、(注文書・請書等) ②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下請負業者編成表を作成の上、元請に届けること。
 - 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。

《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	工事		
工期	自 至	契約日	

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		第	号	
	工事業	大臣 知事	特定 一般	第	号

現場代理人名		安全衛生責任者名	
権限及び 意見申出方法	工事請負契約書の通り	安全衛生推進者名	
※主任技術者名		雇用管理責任者名	
資格内容		※専門技術者名	
※登録基幹技能者 名・種類		資格内容	
		担当工事内容	

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	厚生年金保険	雇用保険	

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
-------------------	-----	-------------------	-----

- ※主任技術者、専門技術者の記入要領
- 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。) 複数の専門工事を施工するために複数の専門技術者を要する場合は適宜欄を設けて全員を記載する。
 - 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 | ②資格等による場合 |
| 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。) | 1) 建設業法[技術検定] |
| 2) 高校卒[指定学科] 5年以上の実務経験 | 2) 建築士法[建築士試験] |
| 3) その他 10年以上の実務経験 | 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] |

下請負業者編成表

(一次下請負業者=作成下請負業者)

給排水衛生消火設備	会社名	株式会社 ヴェルデ
	安全衛生責任者	森岡 貴司
	主任技術者	森岡 貴司
	専門技術者	
	担当工事内容	管
登録基幹技能者		
工事		
工期	～	

(二次下請負業者)

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	～	

(二次下請負業者)

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	～	

(二次下請負業者)

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	～	

(三次下請負業者)

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	～	

(三次下請負業者)

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	

(三次下請負業者)

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	

(四次下請負業者)

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	～	

(四次下請負業者)

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	

(四次下請負業者)

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	

- (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」に基づいて本表を作成の上、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には、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は、この書類は提出不要。
 4. 業者編成の流れを太線にて表示してください。

作業員名簿
(令和 年 月 日作成)

元請
確認欄

令和 年 月 日

事業所の名称 _____

所長名 _____ 殿

一次
会社名 株式会社ヴェルデ

(二次)
会社名

印

番号	ふりがな	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	健康保険*1			教育・資格・免許			入場年月日
	氏名			経験年数	年齢	家族連絡先(TEL)	血圧			種類	年金保険*2	雇用保険*3	雇入・職長特別教育	技能講習	免許	受入教育実施年月日
1			主						年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
2									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
3									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
4									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
5									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
6									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
7									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
8									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
9									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	
10									年 月 日	協会けんぽ					年 月 日	
				年	歳		～			厚生年金					年 月 日	

(注) 1. ※印欄には次の記号を入れる。

現 … 現場代理人 主 … 作業主任者(正副2名選任すること) 未 … 18歳未満の作業員 高 … 満65歳以上の作業員
技 … 主任技術者 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

2. 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。
3. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。
4. 資格・免許等の写しを添付すること。

(社会保険関係記載要領)

* 1. 左欄に健康保険の名称(健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険)、右欄に健康保険者証の番号の下4けた(番号が4桁以下の場合は、当該番号)を記載。保険に加入しておらず、後期高齢者であることにより、国民健康保険の適用除外である場合には、左欄に「適用除外」と記載。
* 2. 左欄に年金保険の名称(厚生年金、国民年金等)を記載。各年金の受給者である場合は、左欄に「受給者」と記載。

社会保険加入状況調査票

(令和 年 月 日作成)

事業所の名称

所長名

殿

一 次
会社名株式会社ヴェルデ (二次)
会社名

印

番号	ふりがな 氏 名	社会保険		
		健康保険	年金保険	雇用保険
1		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
2		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
3		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
4		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
5		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
6		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
7		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
8		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
9		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険
10		協会けんぽ	厚生年金	雇用保険

(注) 個人情報保護の観点から、被保険者番号等は本人の同意を得たうえで記載する。

(記入要領)

- 健康保険欄には、上段に健康保険の名称（健康保険組合、協会けんぽ、建設国保、国民健康保険）を、下段に健康保険被保険者証の番号の下4けた（番号が4けた以下の場合は、当該番号）を記載する。
- 年金保険欄には、上段に年金保険の名称（厚生年金、国民年金）を、各年金の受給者である場合は、上段に「受給者」と記載する。
- 雇用保険欄には、下段に被保険者番号の下4けた（日雇労働被保険者の場合は、上段に「日雇保険」と）を、事業主である等により雇用保険の適用除外である場合は、上段に「適用除外」と記載する。
- 「一人親方」「中小事業主」は「労災特別加入保険」の写しを添付する。

労務管理状況の届出書

令和 年 月 日

作業所名 _____

作業所長名 _____ 殿

住 所 _____

会 社 名 _____

代表者名 _____ 印

労務管理項目	役員・社員	作業員
自社従業員数	名	名
自社事務所の適当事業報告届出		
自社の就業規則届出		
時間外休日労働協定届出		
労働者名簿の備付		
労働契約書・雇入通知書の発行		
賃金台帳の作成、整備		
自社事務所等の労災保険(継続)		
雇用保険の加入状況	(名)	(名)
健康保険	(名)	(名)
厚生年金保険	(名)	(名)
雇入時健康診断		
定期健康診断		
特殊健康診断		
退職金制度		
宿舍設備 / 設置届出	/	/
労災上積み保険		保険金額()円

(注)自社で直接雇用している者に対する労務管理状況について報告して下さい。

元請
確認欄

高齢者就労届

現場名

現場代理人名

殿

住所

会社名

代表者名

印

貴作業所の工事に携わるにあたり、下記の者は高齢者(満65歳以上)ですが、弊社の責任において就労させますのでご報告いたします。

原則として危険有害業務には就かせませんが、やむをえず就労させる場合は、職長の直接指導により、労働基準法、安全衛生法及び貴社の規定を遵守して作業させます。

記

氏名	生年月日	年齢 (満)	職種	現住所	
				緊急時連絡先	
		歳		電話番号	
		歳		電話番号	
		歳		電話番号	
		歳		電話番号	
		歳		電話番号	

※スナダ建設(株)としては65歳以上を高齢者とする。

元 確 認 欄

年少者就労届及び承諾書

現場名

現場代理人名

殿

住所

会社名

代表者名

印

下記の者、満18歳未満につき、年少則第7条・8条及び労働基準法第62条・63条の就業制限を遵守し就労させる事を誓約し、お届けいたします。

記

就業者氏名

生年月日

年

月

日

(歳)

上記の未成年者に関して、労働基準法・年少者労働基準規則就業規則を遵守させ、当該作業所に就労させることを承諾します。

令和

年

月

日

親権者氏名

印

元請
確認欄

不法就労外国人等を雇用しない誓約書 兼 就労届

現場名

現場代理人名

殿

住所

会社名

代表者名

印

貴作業所の工事に携わるにあたり、当社及び関係請負人は入管法に違反して不法に就労する外国人を雇用していないことを、下記の名簿により誓約するとともに、就労させたいので本就労届けを提出します。

記

氏名	生年月日	年齢 (満)	職種	現住所	出身国
				緊急時連絡先	
				電話番号	
				電話番号	
				電話番号	
				電話番号	

※外国人登録証明書で在留期間を超えていないこと。

- ・パスポート・在留カードの写の提出
- ・上記は原本を提示させること。

※下記の方は対象外とする

永住者・・・法務大臣から永住の許可をうけたもの

日本人の配偶者等・・・日本人の配偶者・実子・特別養子

永住者の配偶者等・・・永住者・特別永住者の配偶者及び日本で出生し引き続き在留している実子

定住者・・・インドシナ難民、日系3世、外国人配偶者の連れ子等

〔移動式クレーン等〕車両系建設機械 使用届

作業所名 _____ 一次会社名 _____ 株式会社 ヴェルデ

作業所長 _____ 殿 持込会社名 _____
 (二次)
 代表者名 _____ ㊟
 電話 _____

このたび、下記機械等を右面の点検表により、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。

使用会社名				代表者名			
				㊟			
機 械	名 称	メーカー	規 格 ・ 性 能	製 造 年	管理番号 (整理番号)		
				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)	氏 名		資 格 の 種 類				
自 有 主 効 期 限 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
		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	
接触防止措置等							
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 付 番 号		受 付 確 認 者	
担 当 者				年 月 日			

持込時の点検表

所有会社名				代表者名			
				㊟			
移動式クレーン等				車両系建設機械等			
点検事項		点検結果		点検事項		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	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				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	
	その他	滑 車				バ ケ ッ ト ・ プ レ ー ド	
		フック・バケット				ブ ー ム ・ ア ー ム	
		ワイヤロープ・チェーン				ジ ブ	
		玉 掛 用 具				リ ー ダ	
		操 作 装 置				ハ ン マ ・ オ ー ガ ・ ハ イ フ ロ	
B 車 両 部 (下 部 走 行 体)	走行部	操 作 装 置			E 作 業 装 置	油 圧 駆 動 装 置	
		性 能 表 示				ワ イ ヤ ロ ー プ ・ チ ェ ー ン	
		照 明				つ り 具 等	
		ブ レ ー キ				滑 車	
		ク ラ ッ チ					
	安全装置等	ハ ン ド ル				ブ レ ー キ	
		タ イ ヤ				駐 車 ブ レ ー キ	
		ク ロ ー ラ				ブ レ ー キ ロ ッ ク	
		警 報 装 置				ク ラ ッ チ	
		各 種 ミ ラ ー				操 縦 装 置	
	C ゴ ン ド ラ	方 向 指 示 器				タ イ ヤ ・ 鉄 輪	
		前 後 照 灯				ク ロ ー ラ	
		左 折 プ ロ テ ク タ ー				配 電 盤	
		ア ウ ト リ ガ ー				配 線	
		昇 降 装 置				絶 縁	
H そ の 他	ベ ッ セ ル			ア ー ス			
	後 方 監 視 装 置						
	突 り よ う						
	作 業 床						
	昇 降 装 置						
点検日	年 月 日		点検者	㊟	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) スクレーパー・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) クラムシェル
 - (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・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ッシャー
 - (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) 重ダンプトラック
 - (40) ダンプトラック
 - (41) トラックミキサー
 - (42) 散水車
 - (43) 不整地運搬車
 - (44) コンクリートポンプ車
 - (45) その他

- (注) 1. 持込機械等の届け出は、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け出ること。
 2. 点検表の点検結果欄には、該当する箇所へ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、その点検表を貼付する(転記の必要はなし。)
 4. 機械名(1)から(6)まではA、B欄を、(7)はC欄を、(8)から(38)まではD、E、F、G欄を、(39)から(43)まではB欄を、(44)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)は持込会社又は機械使用会社の確認欄とする。元請が確認するとき、(b)の欄を利用すること。

元 請 確認欄	
------------	--

工 事 用 車 両 届

作 業 所 名 _____ 一 次 会 社 名 _____ 株式会社 ヴェルデ _____

作 業 所 長 _____ 殿 使 用 会 社 名
(二 次) _____

現 場 代 理 人
(現 場 責 任 者) _____ ㊞

下記の通り工事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	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
	保 険 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日	
運 行 経 路		自 ~ 作 業 所 ~ 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け出ること。

元請 確認欄	
-----------	--

火 気 使 用 願

作業所名 _____ 一次会社名 _____ 株式会社 ヴェルデ

作業所長 _____ 殿 使用会社名 _____
(二 次)

現場代理人 _____ ⑩
(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、必ずその旨を報告致します。

使 用 場 所			
使 用 目 的	溶接、 溶断、 圧接、 防水、 乾燥、 採暖、 湯沸、 炊事、 その他 ()	使 用 期 間 使用時間(原則)	月 日 ~ 月 日 時 分 ~ 時 分
火 気 の 種 類	電気、 ガス、 灯油、 重油、 木炭、 薪、 その他 ()		
管 理 方 法	消火器、 防火用水、 消火砂、 防災シート、 受皿、 標識、 監視 取扱上の注意 ()		
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を○で囲んでください。

許 可 第 号	(許可年月日) _____ 年 _____ 月 _____ 日
火 気 使 用 許 可	防 火 管 理 者 _____ ⑩
	担 当 係 員 _____ ⑩
許 可 条 件	

中小企業主・一人親方等就労届

令和 年 月 日

作業所名

作業所長名

殿

住所

会社名

代表者名

印

貴工事事務所における当社受注工事を施工するため下記の中小事業主・一人親方等を使用しますので報告します。

尚、工事の施工・労務安全管理については充分監督指導を行い万全を期しますと共に、万一労災事故等を発生した場合は責任をもって解決し、貴社に一切の迷惑をかけません。

記

会社名	住所	労災特別加入労働保険番号	労災上積補償加入有無	下請・再下請の区分
事業主・親方名	使用予定期間	委託事務組合名	補償金額	

(注) 労災特別加入申請書(写)を添付すること。