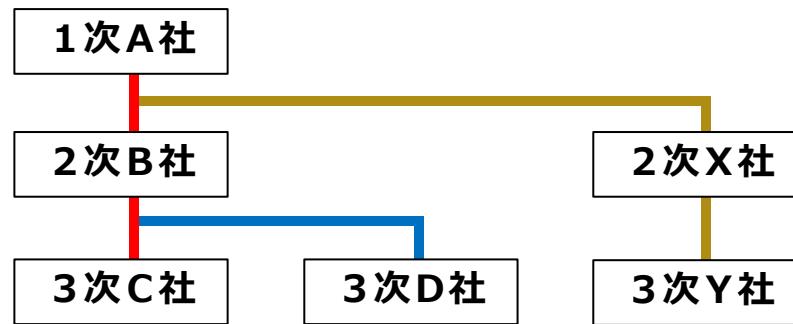


# 株式会社久志本組

## 安全書類（Excel）の操作方法について

- ▶ 安全書類を弊社指定のExcelで作成いただく場合の、Excelの操作方法の説明資料です。
- ▶ 会社名や現場名などを何度も入力する手間を省くため「データ入力」シートに基本情報を入力することで、各シートに会社名や現場名などを自動で反映する仕組みにしております。
- ▶ 「データ入力」シート以外にも入力が必要なシートがありますのでご注意ください。
- ▶ 誤操作防止のため、参照セルなど一部に編集制限をかけております。
- ▶ 書類は原則としてExcelデータでご提出ください。
- ▶ 添付資料はExcelデータやPDFデータ等でご提出ください。

# Excelファイルの受け渡しについて



このExcelでは、「データ入力」シートに会社名や工事名などの基本情報を入力することで、他のシートに同じ情報を何度も入力せずに済むようになっており、「A社→B社→C社」といった1つの系列で安全書類をご作成・ご提出していただくことを想定して作成しています。

そのため、「A社→B社」の情報が入力されたExcelファイルに「X社」の情報を追加したり、「A社→B社→C社」の情報が入力されたExcelファイルに「D社」の情報を入力したりすることはできません。

## 【1次請負会社様（例：A社）】

- ① 弊社担当者から作成依頼されたExcelに必要事項を入力してください。
- ② 作成後のExcelをB社、X社に渡して作成依頼してください。
- ③ B社、X社から提出された各Excelを弊社担当者にご提出ください。

**※請負の階層（1次請負・2次請負など）が分かるよう、ファイル名を整理してご提出ください。**

## 【2次請負会社様（例：B社）】

- ① A社から作成依頼されたExcelに必要事項を入力してください。
- ② 作成後のExcelをC社、D社に渡して作成依頼してください。
- ③ C社、D社から提出された各ExcelをA社に提出してください。

**※請負の階層（1次請負・2次請負など）が分かるよう、ファイル名を整理してご提出ください。**

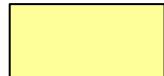
## 【3次請負会社様（例：C社）】

- ① B社から作成依頼されたExcelの必要事項を入力し、B社に提出してください。

# 全てのシートに共通する事項



- ・ 入力が必要な箇所には背景色がついています。  
入力すると自動で色が消える仕様です。  
入力もれ防止にお役立てください。



…黄色のセルには、文字を直接入力してください。



…薄い水色のセルは、プルダウンメニューから適切な内容を選択してください。



…濃い水色のセルは入力不要です。 (弊社入力欄)

- ・ 「機械使用届」や「車両届」など、場合によって複数枚必要な書類は、  
下にスクロールすると2枚目、3枚目があります。  
それでも足りない場合は、シートをコピーして追加してください。

# 「目次・チェックシート」

1次下請業者名:		2次下請業者:		3次下請業者:	
1次下請業者:	作成者元請	2次下請業者:	作成者元請	3次下請業者:	作成者元請
<a href="#">施工体制台帳作成通知書</a>		<a href="#">施工体制台帳作成通知書</a>		<a href="#">施工体制台帳作成通知書</a>	
<a href="#">下請負業者編成表</a>					
<a href="#">施工体制台帳</a>					
<a href="#">再下請負通知書</a>					
<a href="#">建設業の許可証写し</a>					
必須 社会保険写し	<a href="#">健康保険証明書類</a>				
	<a href="#">年金保険証明書類</a>				
	<a href="#">雇用保険証明書類</a>				
	<a href="#">その他(労災保険等)</a>				
<b>作業員名簿</b>					
<b>資格者証等の写し</b>					
<b>建設業退職金共済制度加入労働者数報告書</b>					
<b>一号特定技能外国人建設現場入場届出書</b>					
該当書類のみ必須 写し	<a href="#">雇用契約および雇用条件書</a>				
	<a href="#">建設特定技能受入計画認定書及び 選正整理計画認定証</a>				
	<a href="#">パスポート</a>				
	<a href="#">在留カード</a>				
<b>機械使用届</b>					
<b>受理証</b>					
<b>電動工具使用届</b>					
<b>受理証</b>					
<b>有機溶剤・特定化学物質等持込使用届</b>					
<b>上記のSDSシート</b>					
<b>火気使用届</b>					
<b>工事通勤用車両届</b>					
該当書類のみ必須 写し	<a href="#">自動車検査証記録事項</a>				
	<a href="#">自賠責保険</a>				
	<a href="#">任意保険</a>				
	<a href="#">高齢者就労報告書</a>				
<a href="#">年少者就労報告書</a>					
<a href="#">女性就労報告書</a>					
<a href="#">適正配属通知書(高血圧・低血圧)</a>					
<a href="#">適正配属通知書(疾患)</a>					
<a href="#">実務経験証明書</a>					
<a href="#">工事安全衛生計画書</a>					

作成・添付が済んだ書類は「作成者」欄に  
✓を入れてください。

青文字をクリックすると  
該当のシートにジャンプします。

各シートにある 目次 をクリック  
すると、このシートに戻ります。

# 「データ入力」

作成日付		
発注者・元請業者情報	元請名	株式会社 久志本組
	事業者ID	87470790825222
	元請住所	三重県四日市市羽津乙935-5
	建築業許可 業種①	土 建 大 左 と 石 屋 タ 鋼 筋 舗 しゅ 板 ガ 塗 防 内 絶 具 水 解
	建築業許可 番号①	大臣 特定 (4)第 1389 号
	許可年月日①	令和4年7月22日
	建築業許可 業種②	
	建築業許可 番号②	
	許可年月日②	
	現場名	
	現場ID	
	現場住所	
	工事内容	
	発注者名	
	...	

- ...文字を直接入力してください。
- ...プルダウンから選択してください。
- ...入力不要です。

このシートに入力した情報は、  
**「下請負業者編成表」「施工体制台帳」**  
**「再下請負通知書」**をはじめ、各シートに  
自動で反映されます。

一次下請負業者情報	会社名	
	事業者ID	
	代表者	
	〒	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	注文者との契約日	
	工事内容	
	工期(始期)	
	工期(終期)	
	建築業許可 業種①	
	建築業許可 番号①	
	許可年月日①	
	建築業許可 業種②	
	建築業許可 番号②	
	許可年月日②	
	監督員名	
	権限及び意見申出方法	
	現場代理人	
	権限及び意見申出方法	
	主任技術者	
	資格内容	
	専任・非専任の別	
	登録基幹技能者	
	安全衛生責任者名	
	安全衛生推進者名	
	雇用管理責任者名	
	特定専門工事の有無	
	未明社に記入	

# 下請負業者編成表



下請負業者編成表	
(1次下請負業者=作成下請負業者)	
会社名	
代表者名	
建設業許可番号1	
建設業許可番号2	
安全管理責任者	
主任技術者	
特定労働工事 該当の有無	
専門技術者	
担当工事内容	
登録基幹技術者	
工期	-

⋮

(2次下請負業者)	
会社名	
代表者名	
建設業許可番号1	
建設業許可番号2	
安全管理責任者	
主任技術者	
特定労働工事 該当の有無	
専門技術者	
担当工事内容	
登録基幹技術者	
工期	-

⋮

(3次下請負業者)	
会社名	
代表者名	
建設業許可番号1	
建設業許可番号2	
安全管理責任者	
主任技術者	
特定労働工事 該当の有無	
専門技術者	
担当工事内容	
登録基幹技術者	
工期	-

⋮

このシートの内容は「データ入力」シートから自動的に反映されますので、**直接の入力は不要です。**

修正が必要な箇所がありましたら、  
**「データ入力」シートを修正してください。**

## 施工体制台帳



## 《下請負人に関する事項》

このシートの内容は「データ入力」シートから  
自動的に反映されますので、**直接の入力は不要**です。

修正が必要な箇所がありましたら、  
「データ入力」シートを修正してください。

（注）主任技術者、専門  
主任技術者の正確性  
専門技術者には、土  
木工事の主任技術  
教諭の専門工事を教  
習する技術者を指す  
主任技術者の資格を有するものと見なして記入する）

# 再下請負通知書

再下請負通知書(変更届)																																																																														
直近上位の 注文者名 現場代理人名 (所長名)		【報告下請負業者】 株式会社 久志本組 殿		住 所 TEL FAX																																																																										
元請名称・ 事業者ID 株式会社 久志本組 87470790825222		会社名・事業者ID 株式会社 久志本組		代表者名																																																																										
《自社に関する事項》																																																																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">工事名称 及び工事内容</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">工期</td> <td>自 至</td> <td>注文者と の契約日</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">建設業の 許 可</td> <td>施工に必要な許可業種</td> <td colspan="2">許可番号</td> <td colspan="2">許可(更新)年月日</td> </tr> <tr> <td>工事業</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>工事業</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>						工事名称 及び工事内容						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						工事業																																																
工事名称 及び工事内容																																																																														
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																																																																													
	工事業																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>監督員名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>権限及び意見 申出方法</td> <td colspan="2">安全衛生責任者名</td> <td colspan="2">—</td> </tr> <tr> <td>現場代理人名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">安全衛生推進者名</td> <td colspan="2">—</td> </tr> <tr> <td>権限及び意見 申出方法</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">雇用管理責任者名</td> <td colspan="2">—</td> </tr> <tr> <td>※主任技術者名</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">※専門技術者名</td> <td colspan="2">—</td> </tr> <tr> <td>資格内容</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">資 格 内 容</td> <td colspan="2">—</td> </tr> </table>		監督員名			権限及び意見 申出方法	安全衛生責任者名		—		現場代理人名			安全衛生推進者名		—		権限及び意見 申出方法			雇用管理責任者名		—		※主任技術者名			※専門技術者名		—		資格内容			資 格 内 容		—		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>※登録基幹技能者 名・種類</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>一号特定技能外国人の従 事の状況(有無)</td> <td colspan="2">外国人技能実習生の従事 の状況(有無)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">健康保険 等の加入 状況</td> <td>保険加入 の有無</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>事業所 整理記号等</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>営業所の名称</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>労災上乗 保険有無</td> <td>加入保険会社名</td> <td>—</td> <td>保険期間</td> <td>—</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>証券番号</td> <td>—</td> <td>保険金額</td> <td>—</td> <td></td> </tr> </table>				※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)	外国人技能実習生の従事 の状況(有無)				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">健康保険 等の加入 状況</td> <td>保険加入 の有無</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>事業所 整理記号等</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>営業所の名称</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		健康保険 等の加入 状況	保険加入 の有無	健康保険	年金保険	雇用保険	事業所 整理記号等	健康保険	年金保険	雇用保険	営業所の名称						労災上乗 保険有無	加入保険会社名	—	保険期間	—			証券番号	—	保険金額	—	
監督員名																																																																														
権限及び意見 申出方法	安全衛生責任者名		—																																																																											
現場代理人名			安全衛生推進者名		—																																																																									
権限及び意見 申出方法			雇用管理責任者名		—																																																																									
※主任技術者名			※専門技術者名		—																																																																									
資格内容			資 格 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)	外国人技能実習生の従事 の状況(有無)																																																																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="2">健康保険 等の加入 状況</td> <td>保険加入 の有無</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>事業所 整理記号等</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>営業所の名称</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		健康保険 等の加入 状況	保険加入 の有無	健康保険	年金保険	雇用保険	事業所 整理記号等	健康保険	年金保険	雇用保険	営業所の名称																																																																			
健康保険 等の加入 状況	保険加入 の有無		健康保険	年金保険	雇用保険																																																																									
	事業所 整理記号等	健康保険	年金保険	雇用保険																																																																										
営業所の名称																																																																														
労災上乗 保険有無	加入保険会社名	—	保険期間	—																																																																										
	証券番号	—	保険金額	—																																																																										
<p><b>《再下請負関係》</b>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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>会社名・ 事業者ID</td> <td></td> <td>代表者名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>住 所 電話番号</td> <td colspan="3">〒 (TEL)</td> </tr> <tr> <td>工事名称 及び工事内容</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>工 期</td> <td>自 至</td> <td>契約日</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">建設業の 許 可</td> <td>施工に必要な許可業種</td> <td>許可番号</td> <td>許可(更新)年月日</td> </tr> <tr> <td>工事業</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>工事業</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>現場代理人名</td> <td></td> <td>安全衛生責任者名</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>権限及び意見 申出方法</td> <td></td> <td>安全衛生推進者名</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>※主任技術者名</td> <td></td> <td>雇用管理責任者名</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>資格内容</td> <td></td> <td>※専門技術者名</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>担当工事内容</td> <td></td> <td>資 格 内 容</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>※登録基幹技能者 名・種類</td> <td></td> <td>担当工事内容</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>一号特定技能外国人の従 事の状況(有無)</td> <td>外国人技能実習生の従事 の状況(有無)</td> <td>保険加入 の有無</td> <td>健康保険</td> <td>年金保険</td> <td>雇用保険</td> </tr> <tr> <td>労災上乗 保険有無</td> <td>加入保険会社名</td> <td>—</td> <td>保険期間</td> <td>—</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>証券番号</td> <td>—</td> <td>保険金額</td> <td>—</td> <td></td> </tr> </table>						会社名・ 事業者ID		代表者名		住 所 電話番号	〒 (TEL)			工事名称 及び工事内容				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			工事業			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		雇用管理責任者名	—	資格内容		※専門技術者名	—	担当工事内容		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 事の状況(有無)	外国人技能実習生の従事 の状況(有無)	保険加入 の有無	健康保険	年金保険	雇用保険	労災上乗 保険有無	加入保険会社名	—	保険期間	—			証券番号	—	保険金額	—						
会社名・ 事業者ID		代表者名																																																																												
住 所 電話番号	〒 (TEL)																																																																													
工事名称 及び工事内容																																																																														
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																																																																													
	工事業																																																																													
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		雇用管理責任者名	—																																																																											
資格内容		※専門技術者名	—																																																																											
担当工事内容		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 事の状況(有無)	外国人技能実習生の従事 の状況(有無)	保険加入 の有無	健康保険	年金保険	雇用保険																																																																									
労災上乗 保険有無	加入保険会社名	—	保険期間	—																																																																										
	証券番号	—	保険金額	—																																																																										

このシートの内容は「データ入力」シートから  
自動的に反映されますので、**直接の入力は不要**です。

修正が必要な箇所がありましたら、  
「データ入力」シートを修正してください。

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。)

# 作業員名簿

作業員名簿												
事業所の名前 現場ID 所長名				1次会員名 事業所名 代表者名 現場代理人名				( )企事業名 事業所名 代表者名 現場代理人名				
本画面に記載した内容は、登録名簿として、安全衛生管理者や 労働者等を労働災害・被曝の際に実証者に認定する ことについて、認定登録は行なっています。												
番号	フリガナ	部署	性別	登録年月日	年齢	得意用	就業形態	就業場所	就業時間	就業場所	就業時間	就業場所
	氏名	雇用形態	性別	登録年月日	年齢	得意用	就業形態	就業場所	就業時間	就業場所	就業時間	就業場所
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												

「退職会員登録後加入について」  
「退職会員登録後加入について」

...文字を直接入力してください。  
...プルダウンから選択してください。  
...入力不要です。

「氏名」を入力すると「フリガナ」が自動転記されます。  
自動転記が誤っている場合は、直接入力で上書きしてください。

雇用形態を選択してください。

「生年月日」を入力すると「データ入力」シートに入力した「作成日付」を元に「年齢」を自動計算します。  
自動計算が誤っている場合は、直接入力で上書きしてください。  
※ '#NUM!' と表示される場合は、「データ入力」シートの「作成日付」が未入力になっています。

# 建設業退職金共済制度 加入労働者数報告書



建退共事務受託様式第6号

(元請事業者)

株式会社 久志本組 様

下請業者 \_\_\_\_\_

## 建設業退職金共済制度加入労働者数報告書

〔工事番号および工事名: \_\_\_\_\_〕

いずれか該当する□にレ点をつけてください。

1. 建退共制度に加入している  
 2. 建退共制度に加入していない (就労予定労働者 \_\_\_\_\_人)

...文字を直接入力してください。  
...プルダウンから選択してください。

以下のとおり、建退共制度の対象労働者数等を報告します。

※「□ 2. 建退共制度に加入していない」に該当した場合は、「共済契約者番号」は「ー」、「うち、被共済者数②」は「0人」とし、これ以外の項目は記載してください。

(単位:人)				
共済契約者番号	事務所名	就労予定労働者数①	うち、被共済者数②	被共済者以外(①-②)

(被共済者以外(①-②)の内訳)

企業の役員	中退共、商工会など他の退職金制度に加入	自社の退職金制度のみを適用	その他(具体的に)

「就労予定労働者数①」と  
「うち、被共済者数②」を入力すると  
「被共済者以外(①-②)」は自動計算されます。

注1) 自社の退職金制度と建退共制度を両方適用している場合は、被共済者に該当しますので、「うち、被共済者数②」にその人数を記載してください。

注2) 「中退共、商工会など他の退職金制度に加入」の場合は、加入証明書や契約書の写しなど、加入していることが分かる資料をつけてください。

注3) 「自社の退職金制度のみを適用」の場合は、就業規則、退職金規程の写しなど、適用していることが分かる資料をつけてください。

注4) 工事種別、工法等により「就労予定労働者数①」が著しく少ない場合は、その理由の分かる資料をつけてください。

# 一号特定技能外国人建設現場入場届出書



一号特定技能外国人建設現場入場届出書

殿

一次企業名  
一次企業代表者名  
協力会社名  
協力会社代表者名

一号特定技能外国人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一号特定技能外国人に関する事項

※ 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。

	一号特定技能外国人1	一号特定技能外国人2	一号特定技能外国人3
氏名			
生年月日			
性別			
国籍			
業務区分			
現場入場の期間	~	~	~
在留期間満了日			
OCRS 登録情報が 最新であることを確認 ※登録義務のある者のみ	確認済	確認済	確認済
(確認日: [ ] )	(確認日: [ ] )	(確認日: [ ] )	

3 受入企業・建設特定技能受入計画に関する事項

業務区分			
従事させる期間(計画期間)	~		
責任者(連絡窓口)	役職	氏名	連絡先

在留資格が「特定技能1号」の方を入場させる場合は、この書類をご提出お願いします。

※「技能実習生」「永住者」「定住者」の方については提出不要です。

[Yellow Box] ...文字を直接入力してください。  
[Blue Box] ...プルダウンから選択してください。

下にスクロールすると、2枚目、3枚目があります。足りない場合は、このシートをコピーして追加作成してください。

# [移動式クレーン/車両系建設機械等] 使用届

## 移動式クレーン 車両系建設機械 等 使用届

事業所の名称	1次会社名	持込会社名 ( 次)
所長名	殿	
代表者名		
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。

使用会社名			代表者名		
( 次)					
名称		メーカー	規格・性能	製造年	管理番号 (整理番号)
機械					
持込年月日			使用場所	自社・リースの区分	
搬出予定年月日					
運転者 (取扱者)		氏名		資格の種類	
		(正)			
		(副)			
自有 定期 検査 期限	定期 月次	年次		自動車 検査証 有効期限	
		移動式 クレーン等 の性能検査 有効期限			
任意保険		加入額	対人	搭乗者	有効期限
		対物		その他	
接触防止措置等					
機械等の特性・ その他使用上 注意すべき事 項					

持込時の点検表			
所有会社名			
移動式クレーン等			
点検事項	点検結果 (a) (b)	点検事項	点検結果 (a) (b)
A クレーン部(上部機体)		D 安全装置	
卷過防止装置		巻き	...文字を直接入力してください。
過負荷防止装置		各バケット	...プルダウンから選択してください。
ブリッジのはずれ止め		ブーム・アーム	
起伏制御装置		ロッド	
脱回警報装置		タブ	
主巻・積巻		警報装置	
起伏・積回		アウトリガー	
クラッチ		ヘッドガード	
ブレーキ・ロック		操作装置	
ジブ		パケット・ブレード	
作業車		ブーム・アーム	
フック・バケット		ジブ	
ワイヤーロープ・チューン		E	
玉掛け具		油圧装置	
操作装置		ワイヤーロープ	
性能表示		吊り具等	
照明		滑車	
B 車両部(下部走行部)		F 走行部	
ブレーキ		ブレーキ	「✓」を入力したセルをコピーして、
クラッチ		駐車ブレーキ	「Ctrl」キーを押しながら複数のセルを選んで
ハンブル		ブレーキ・ロック	貼り付けしてくださいと、
タイヤ		クラッチ	まとめて入力できますのでご活用ください。
クローラ		荷締装置	
警報装置		タイヤ・鉄輪	
各種ミラー		クローラ	
方向指示器		G 電気装置	
前後防護灯		配電盤	
左折プロテクター		配線	
アウトリガー		絕縁	
C ゴンドラ		H その他の	
昇降装置			
ベッセル			
後方監視装置			
突りよう			
作業床			
昇降装置			
電気装置			
ワイヤーライフライン			
(a) 点検日	点検者	(b) 点検日	点検者

- (注)
- 1.持込み機械等の届け出は、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(転記不可)。
  - 4.機種名(1)から(6)まではA、B黒を、(7)はC欄を、(8)から(24)まではD欄を、(25)はE欄を、(26)はF欄を、(27)はG欄を、(28)はH欄を用いて点検すること。
  - 5.点検結果の(a)は、被持込会社の確認欄とし、(b)は持込会社又は認める者は、(b)欄を利用すること。
  - 6.填内済み後、持込機械届出証を該当機械に貼付すること。
  - 7.直近に実施した特定(年次)及び月別(定期)の定期自査検査の写し、任意保険(移動式クレーンの場合)の写しを必ず添付すること。
  - 8.資格を必要とする建設機械運転者等には作業中、必ず運転免許証等の資格証を携帯せらること。

下にスクロールすると、2枚目、3枚目があります。  
足りない場合は、このシートをコピーして追加作成してください。

# 持込機械等[電動工具/電気溶接機等]使用届

## 持込機械等[電動工具 電気溶接機]等 使用届

事業所の名称 \_\_\_\_\_  
 所長名 \_\_\_\_\_ 殿  
 1次会社名 \_\_\_\_\_  
 持込会社名( 次)  
 代表者名 \_\_\_\_\_  
 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。

番号	機械名	規格性 能	管理番号 受付番号	持込年月日		点検者	取扱者
				搬入予定年月日	撤出予定年月日		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
機械の特性、その他その 使用上注意すべき事項							

持込時の点検表

点検事項	番号	点検日 年 月 日									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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											
ワイヤロープ・チェーン											
滑車											
回転部の囲い等											
危険表示											
その他											

- ...文字を直接入力してください。
- ...プルダウンから選択してください。
- ...入力不要です。

※点検表のチェック欄については、1項目ずつ  
プルダウンから選ぶのはお手間かと思います。  
「✓」を入力したセルをコピーして、  
「Ctrl」キーを押しながら複数のセルを選んで  
貼り付けしていただくと、  
まとめて入力できますのでご活用ください。

この書類を複数枚ご作成いただく場合は、  
このシートをコピーして追加作成してください。

- (注) 1. 持込み機械等の届出は、当該機械を持ち込む会社(貸し出し会社)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。

# 有機溶剤・特定化学物質等持込使用届



有機溶剤・特定化学物質等持込使用届					
事業所の名前	1次会社名				
所長名	殿	使用会社名 ( 次 )	現場代理人 〔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	~				(予定)
作業主任者等	氏 名 作業手順書 添付( )				
化学物質管理者	保護具着用 管理責任者				
換気等対策					
SDS	上記に記入した使用材料についてはSDSを必ず別途提出すること				

(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ください。

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。

該当する作業（例：塗装、防水、接着、脱脂、溶接、セメントなど）を予定されている場合は、この書類をご提出をお願いします。

...文字を直接入力してください。  
...プルダウンから選択してください。

下にスクロールすると、2枚目、3枚目があります。  
足りない場合は、このシートをコピーして追加作成してください。

# 火気使用願

火気使用願					
事業所の名称					
所長名	殿	1次会社名 使用会社名 ( 次 )			
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、必ずその旨報告致します。					
使用場所					
使用目的	溶接	溶断	圧接	防水	使用期間 使用時間 (原則)
その他( )					
火気の種類	電気	ガス	灯油	重油	ガソリン
その他( )					
管理方法	消火器	消火用水(消火バケツ)	防炎シート	受皿	標識
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)				
火気使用	...入力不要です。 (弊社入力欄です。)				
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書式を作成して下さい。					

溶断・溶接を予定されている場合は、この書類をご提出をお願いします。

- ...文字を直接入力してください。
- ...プルダウンから選択してください。
- ...入力不要です。

「使用目的」「火気の種類」「管理方法」の選択は、右側にある「○」マークを動かして、あてはまる項目のところに置いてください。  
「○」が足りないときは、コピーして追加してください。

下にスクロールすると、2枚目、3枚目があります。  
足りない場合は、このシートをコピーして追加作成してください。

# 車両届

## 工事 通勤 用車両届

事業所の名称	1次会社名
所長名	使用会社名 ( 次 )
	現場代理人 (現場責任者)

下記の通り(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	~			
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	~			
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	~			
任意保険 保険会社名	証券番号			
対人	対物	搭乗者		
保険期間	~			
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け出ること。

...文字を直接入力してください。

下にスクロールすると、2枚目、3枚目があります。  
足りない場合は、このシートをコピーして追加作成  
してください。

# 高齢者就労報告書



高齡者就労報告書

株式会社 久志本組

作業所名：

作業所長: 殿

所在 地:

企 業 名:

**代表者名:**

貴作業所の工事を施工するにあたり、下記の者は高齢者ですが、  
当社の責任において就労させますので報告致します。  
原則的には危険有害業務の就労は避け、やむを得ず就労させる場合は職長の直接指揮により、安全措置等を講じて就労させます。

前

満60歳以上の作業員の方が現場に入場される場合は、この書類をご提出をお願いします。

□ ...文字を直接入力してください。

## 年少者就労報告書



年少者就労報告書

株式会社 久志本組

作業所名：

作業所長：殿

所在 地：

企 業 名:

代表者名:

貴作業所の工事を施工するにあたり、下記の者は年少者（満18才未満）ですが、  
当社の責任において就労させますので報告致します。  
また労働基準法ならびに年少者労働基準規則に則り「年少者の就業制限業務」には就労さ  
せません。

記

※次の書類の写しを同時に添付します

#### 1. 年齢証明書(住民票記載事項の証明等)

満18歳未満の作業員の方が現場に入場される場合は、この書類をご提出をお願いします。

□ ...文字を直接入力してください。

## 女性就労報告書



女性就労報告書

株式会社 久志本組

**作業所名:**

作業所長： 殿

所在 地：

企 業 名:

代表者名:

貴作業所の工事を施工するにあたり、  
下記の者については、当社の責任において就労させますので報告致します。  
また労働基準法ならびに女性労働基準規則に則り「女性の就業制限業務」には就労させません。

記

女性の作業員の方が現場に入場される場合は、この書類をご提出をお願いします。

□ ...文字を直接入力してください。

# 適正配置通知者（高血圧・低血圧）



高血圧又は低血圧の方が現場に入場される場合は、この書類をご提出をお願いします。

## 【高血压】

最高血圧140mmHg以上又は最低血圧90mmHg以上

【低血压】

最高血圧90mmHg以下又は最低血圧50mmHg以下

...文字を直接入力してください。

## 適正配置通知者（疾病）



対象の方が現場に入場される場合は、この書類をご提出をお願いします。

□ ...文字を直接入力してください。

# 実務経験証明書（参考書式）



実務経験証明書						
下記のものは、 <span style="background-color: yellow;"> </span> 工事に関し、下記の通りの実務の経験を有することに相違のないことを証明します。						
証明者		印				
被証明者との関係						
記						
技術者の氏名		生年月日		使用された期間	年	月から
使用者の商号 又は名称					年	月まで
職名	実務経験の内容			実務経験年数		
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
				年	月～	年月
使用者の説明を得ることが できない場合はその理由				合計満	年	月

貴社の所定の書式がありましたら、  
貴社指定の書式でご提出ください。

# 工事安全衛生計画書（参考書式）



貴社の所定の書式がありましたら、  
貴社指定の書式でご提出ください。