

## 建設業退職金共済掛金収納書届（着手時）

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

受注者

工事名	
契約締結日	令和 年 月 日
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

建設業退職金共済掛金収納書貼付欄

※ 当該工事における建退共制度加入状況について、次の当該番号を○で囲み、記入すること

元請分

・対象者の有無（有・無）

・対象者が無の場合

（1）自社退職金制度により支給

（2）他の退職金制度により支給（その名称 \_\_\_\_\_）

（3）その他（具体的に）





## 現場代理人兼任届出書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

受注者 住 所  
商号又は  
名称  
代表者  
職氏名

現場代理人の兼任について、下記のとおり届け出ます。  
なお、工事の施工に当たっては、関係法令等を遵守し、安全管理及び工程管理に万全を期し、万一、兼務が適当でない判断された場合は、兼任を解除されても異論ありません。

現場代理人氏名		連絡先	
現在 施工 中の 工事	工 事 名		
	施工担当課名		
	工 事 場 所		
	請 負 金 額		
	工 期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	そ の 他		
新規 請負 工事	工 事 名		
	施工担当課名		
	工 事 場 所		
	請 負 金 額		
	工 期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	そ の 他		

- \* 本書は下記の必要書類とともに施工担当課へ提出ください。
  - ・ 新規請負工事の契約書(写)及び工程表(写)
  - ・ 現在施工中の工事の契約書(写)及び工程表(写)
- \* 一方の工事の工期又は契約金額に変更があった場合は、他方の工事監督員へ報告が必要です。

現在施工中工事

(契約担当課)

課 長	主 査	係

(施工担当課)

課 長	主 査	監督員

新規請負工事

(契約担当課)

課 長	主 査	係

(施工担当課)

課 長	主 査	監督員

## 現場代理人兼任届出書

令和 年 月 日

小樽市長 迫 俊哉 様

受注者 住 所  
商号又は  
名称  
代表者  
職氏名

現場代理人の兼任について、下記のとおり届け出ます。  
 なお、工事の施工に当たっては、関係法令等を遵守し、安全管理及び工程管理に万全を期し、万一、兼務が適当でない判断された場合は、兼任を解除されても異論ありません。

現場代理人氏名		連絡先	
現在 施工 中の 工事	工 事 名		
	施工担当課名		
	工 事 場 所		
	請 負 金 額		
	工 期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	そ の 他		
新規 請負 工事	工 事 名		
	施工担当課名		
	工 事 場 所		
	請 負 金 額		
	工 期	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで	
	そ の 他		

- \* 本書は下記の必要書類とともに施工担当課へ提出ください。
  - ・ 新規請負工事の契約書(写)及び工程表(写)
  - ・ 現在施工中の工事の契約書(写)及び工程表(写)
- \* 一方の工事の工期又は契約金額に変更があった場合は、他方の工事監督員へ報告が必要です。

現在施工中工事

(契約担当課)

課 長	主 査	係

(施工担当課)

課 長	主 査	監督員

新規請負工事

(契約担当課)

課 長	主 査	係

(施工担当課)

課 長	主 査	監督員

# 現場代理人等指定通知書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

住所  
(受注者)  
氏名

工事名

上記工事に係る現場代理人等を次のとおり定めたので通知します。

区分	現場代理人等氏名	備考
現場代理人		

- 注) 1 「区分」欄は、現場代理人、主任技術者、監理技術者、専門技術者の別を記入し、かつ、専門技術者の場合は工事種別を( )書きすること。  
2 主任技術者等の資格内容及び専任、兼任の別を「備考」欄に記入すること。  
3 この通知書には、現場代理人等の履歴書を添付すること。  
4 監理技術者は、建設業法第26条第2項に該当する場合に指定し、監理技術者証の写しを添付すること。  
5 技術者等と受注者との直接的かつ恒常的な雇用関係を確認できる書類(健康保険証の写し等)を添付すること。

# 経歴書

(参考)

本籍地 北海道小樽市  
現住所 北海道小樽市若松1丁目1番1号

氏名 若松太郎  
生年月日 昭和40年4月2日

## 学歴

昭和	年	月	日	北海道立〇〇〇〇〇高等学校△△△科	卒業
----	---	---	---	-------------------	----

## 職歴

昭和	年	月	日	株式会社□□□□□	入社
平成	年	月	日	株式会社□□□□□	入社

## 経歴

昭和	年	月	日	☆☆☆☆☆工事	現場代理人
平成	年	月	日	◇◇◇◇◇工事	主任技術者

## 免許

昭和	年	月	日	
平成	年	月	日	

上記の通り相違ありません

令和 年 月 日

本人の氏名 若松太郎

下 請 負 人 選 定 通 知 書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有 村 佳 昭 様

住 所  
(受注者)  
氏 名

工 事 名 \_\_\_\_\_

上記建設工事について、その一部を施工する下請負人を次のとおり選定したので通知します。  
なお、下請負人については、社会保険加入業者又は適用除外業者であることを確認済みです。

下 請 負 人					下請負に付した 工事の内容	下請代金の支払方法							
許可 番号	許可 業種	住所及び電話番号	氏 名	建 退 共 (該当するものに○)		前金払			部分払		完成払		
					中 退 共	特 退 共	自 社 制 度	そ の 他	下請代金 に対する 割合	現金の 割合	手形の 期間	現金の 割合	手形の 期間
							%	%	日	%	日	%	日

注) 下請負人の氏名欄には、当該下請負をしている者が法人であるときは、その名称及び代表者氏名を記載すること。  
 注) 退職金制度が建・中・特退共及び自社制度以外の場合は加入している退職金制度（加入がない場合は無）を記入すること。  
 注) 社会保険等未加入（適用除外を除く。）の者を下請負人として選定する場合は、別途「社会保険等未加入建設業者を下請契約の相手方とした理由書」を提出すること。

# 市外業者を下請業者とする理由書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有 村 佳 昭 様

住 所  
(受注者)  
氏 名

工 事 名	
下請業者名	
所 在 地	
許 可 業 種	
工 事 内 容	
選 定 理 由	

注1) この理由書は、下請負人選定通知書に添付すること。

注2) 市外業者とは、市内に本社、本店を有する業者（以下「市内業者」という。）  
以外の業者をいう。

注3) 舗装工事については、道内に本社又は支店等を有する業者の場合は、この理由  
書の提出は不要。

注4) 選定理由については、市内業者を選定しない具体的な理由を記入すること。

# 現場組織表

作成年月日 令和 年 月 日

発注者名称	小樽市病院局
工事名称	

工期	自 令和 年 月 日
	至 令和 年 月 日

元請負人の名称	
現場代理人氏名	
主任(監理)技術者氏名	
専門技術者氏名	
該当工事内容	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
専門技術者氏名	
該当工事内容	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
専門技術者氏名	
該当工事内容	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

下請負人の名称	
工事内容	
工期	
主任技術者氏名	
退職金制度	建退共・その他( )

※この組織表は、契約金額が130万円を超える場合に必ず作成し、速やかに提出して下さい。

※この組織表の記載事項に追加又は変更がある場合は、速やかに修正し提出して下さい。

※1次下請については、必ず下請人選定通知書を提出して下さい。

様式18の2

事務部長      事務部次長      経営企画課長      財務G主査      担当

事務課長      施設G主査      工事監督員

## 現場代理人等変更通知書

令和      年      月      日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

(受注者)      住 所  
氏 名      印

工事名

上記工事に係る現場代理人等を次のとおり変更したので通知します。

新旧 の別	区 分	現場代理人等氏名	備 考
	変更理由		

- 注) 1 「区分」欄は、現場代理人、主任技術者、監理技術者、専門技術者の別を記入し、かつ、専門技術者の場合は工事種別を( )書きすること。  
2 主任技術者等の資格内容及び専任、兼任の別を「備考」欄に記入すること。  
3 この通知書には、現場代理人等の履歴書を添付すること。  
4 監理技術者は、建設業法第26条第2項に該当する場合に指定し、監理技術者証の写しを添付すること。  
5 技術者等と受注者との直接的かつ恒常的な雇用関係を確認できる書類(健康保険証の写し等)を添付すること。

## 現場代理人等変更通知書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

(受注者) 住 所  
氏 名 印

工事名 \_\_\_\_\_

上記工事に係る現場代理人等を次のとおり変更したので通知します。

新旧 の別	区 分	現場代理人等氏名	備 考
	変更理由		

- 注) 1 「区分」欄は、現場代理人、主任技術者、監理技術者、専門技術者の別を記入し、かつ、専門技術者の場合は工事種別を( )書きすること。  
2 主任技術者等の資格内容及び専任、兼任の別を「備考」欄に記入すること。  
3 この通知書には、現場代理人等の履歴書を添付すること。  
4 監理技術者は、建設業法第26条第2項に該当する場合に指定し、監理技術者証の写しを添付すること。  
5 技術者等と受注者との直接的かつ恒常的な雇用関係を確認できる書類(健康保険証の写し等)を添付すること。

事 務 連 絡  
年 月 日

小樽市病院局  
事務部経営企画課 行  
※FAX0134-32-6424

落札等業者名  
(FAX送信者名)

### 前払金の請求について

前払金の請求について、下記のとおり連絡します。

件名(工事名)	
工 期	年 月 日 ~ 年 月 日
前払金請求の有無 及び提出月日	請求しない / 請求する (該当するほうに○)
	月 日請求書を提出します。 (支払時期については、資金計画上事前に打合せをお願いします。)
前 払 金 請 求 額	①契約金額 千円 × 0.4 (工事)
	=② 千円
	残額 千円 (①-②)

## 建設業退職金共済掛金収納書届（完工時）

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

受注者

工事名	
契約締結日	令和 年 月 日
工期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

建設業退職金共済掛金収納書貼付欄

※ 次の当該番号を○で囲むこと。

- 1 共済証紙の追加購入あり（上記貼付欄に収納書を貼付）
- 2 共済証紙の追加購入なし

## 建退共証紙貼付実績書

工事名 \_\_\_\_\_

受注者 \_\_\_\_\_

※工事の請負区分… 元請 ・ 下請 （いずれかに○をつけてください。）

工事請負期間	令和	年	月	日から			令和	年	月	日まで					
被共済者氏名	被共済者手帳番号	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計	備考
貼付枚数合計														枚	

※実績書の作成等について

- (1) この様式は、元請及び下請共通様式です。被共済者を雇用する事業主が作成してください。
- (2) 下請事業主は、元請事業主の現場代理人に、この実績書を提出してください。
- (3) 元請事業主は、自社分の実績書及び下請事業主（二次以下の下請事業主を含む。）分の実績書を取りまとめて、完工届と併せて工事監督員に提出してください。

# 再資源化等報告書

令和 年 月 日

(発注者)

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

住 所

氏 名

(郵便番号 - ) 電話番号 - -

建設工事に係る資材の再資源化等に関する法律第18条第1項の規定により、下記のとおり、特定建設資材廃棄物の再資源化等が完了したことを報告します。

記

1 工事の名称

2 工事の場所

3 再資源化等が完了した年月日 令和 年 月 日

4 再資源化等をした施設の名称及び所在地

(書ききれない場合は別紙に記載)

特定建設資材廃棄物の種類	施設の名称	所在地

5 特定建設資材廃棄物の再資源化等に要した費用 \_\_\_\_\_ 千円(税抜き)  
※運搬費含む

# 保証書に係る領収書

令和 年 月 日

小樽市病院事業管理者  
有村佳昭 様

住所

氏名

印

貴職より保証書(変更契約書がある場合には変更契約書も含む)を受領したので  
銀行等に返還すること及び今後、保証書の滅失、き損につき一切の責任を負うことを  
約します。

工事名