

**舗 装 工 事 施 工 職 員 等 専 任 書**

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

受注者 住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

舗装工事について、下記の職員及び機械により施工することとしたので通知します。

記

工事番号・工事名			
番号	職 名	氏 名	備 考
1	フィニッシャー運転手		
2	マカダムローラー運転手		
3	タイヤローラー運転手		
4	レーキマン		
機 械 名		形式・機械番号等	登録番号
アスファルトフィニッシャー			
マカダムローラー			
タイヤローラー			

- 記入要領 1) 上記施工職員は、舗装関係職員等届出書(様式1)に登録されている職員から選定することを原則とする。  
 2) 舗装用機械をレンタルする場合は記載を要しない。また、登録番号のない機械は番号の記載を要しない。  
 3) アスファルトフィニッシャーに係る施工部分を下請負させる場合は、当該職員及び機械について、様式4-2に記載する。

**従 事 職 員 写 真**

No.	No.	No.	No.
職名	職名	職名	職名
氏名	氏名	氏名	氏名

- 作成要領 1) 舗装工事施工職員等専任書の写真対照番号を写真上覧のNo.欄に記入すること。  
 2) 写真は一年以内に撮影した縦4.5cm \* 横3.5cm脱帽・正面上半身のカラー写真とすること。

**舗装工事施工職員等専任書**  
(アスファルトフィニッシャーに係る施工部分を下請負させる場合)

令和 年 月 日

岩沼市長 殿

受注者 住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

アスファルトフィニッシャーに係る施工部分を、下記のとおり下請により施工することとしたので通知します。

記

職員調書(アスファルトフィニッシャー)

番号	運転手氏名	現住所	採用年月日	資格・免許等		実務経験年数	下請業者名
				取得年月日	資格名等		
1							

記入要領 1) 下請負人との雇用関係が確認できる下記の何れかの資料を添付すること。

- ①健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書  
(新規雇用者の場合:健康保険・厚生年金保険資格取得確認および標準報酬決定通知書)
- ②住民税 特別徴収税額の決定・変更通知書

機械調書(アスファルトフィニッシャー)

製作所名	形式・機械番号等	製造年月日	取得年月日	登録番号	下請業者名

記入要領 1) 登録番号のない機械は番号の記載を要しない。

- 2) 下請負人がフィニッシャーを自社所有又はリース(リース期間3年以上)していることが確認できる書類(車検証, リース契約書等)の写しを添付すること。

**従 事 職 員 写 真**

No.	No.	No.	No.
職名	職名	職名	職名
氏名	氏名	氏名	氏名

作成要領 1) 舗装工事施工職員等専任書の写真対照番号を写真上覧のNo.欄に記入すること。

- 2) 写真は一年以内に撮影した縦4.5cm \* 横3.5cm脱帽・正面上半身のカラー写真とすること。