

下 請 契 約 書 確 認 書

年 月 日

岩沼市長 殿

直接元請負人
住 所
商号又は名称
下請負人指導責任者

工事の内容の一部を下請によって施工するため、下請業者と契約を締結（した、内容に変更が生じた）ので、宮城県建設工事元請・下請関係適正化要綱第7条第2項の規定に基づき関係書類を添えて提出します。

工事番号，工事名： _____ 工事
次下請負人，下請業者名： _____

下請発注の適正（一次下請負の当初契約時の場合、1～8はチェック不要）

1 当該工事の入札に参加した他の者に下請をする場合、一部工種かつ下請代金額が請負代金額の3割未満又は当該他の者を下請負人とするに合理的な理由がある。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当なし
2 入札参加業種の格付けが同一又は上位の者に下請をする場合、一部工種かつ下請代金額が請負代金額の5割未満又は当該者を下請負人とするに合理的な理由がある。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当なし
3 建設業の許可を受けていない者との下請契約ではない。（下請負金額が500万円以上の場合）	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当なし
4 宮城県知事又は他の許可権者から営業停止処分を受け、その期間が満了していない者との下請契約ではない。（事業管理課ホームページ、国交省ホームページで確認）	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
5 宮城県から指名停止を受けている者との下請契約ではない。（契約課ホームページで確認）	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
6 下請負人の主任技術者は建設業法に規定する営業所の専任技術者ではない。（監理技術者制度運用マニュアル二二（5）における特例の場合を除く。下請負人の建設業許可申請における専任技術者証明書（新規・変更）又は専任技術者一覧表で確認）	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 特例の場合 <input type="checkbox"/> 該当なし
7 雇用保険、健康保険及び厚生年金保険の保険料を適正に納付している。（様式-18-1で確認）	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 特例の場合 <input type="checkbox"/> 適用除外 <input type="checkbox"/> 該当なし
8 下請負人の見積書に法定福利費相当額が内訳明示されている。	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当なし

下請契約書の記載内容（建設業法第19条第1項及び建設リサイクル法第13条第1項）

(1) 工事名	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(2) 工事場所	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(3) 工事内容	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(4) 請負代金の額	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(5) 工事着手の時期及び工事完成の時期	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(6) 工事を施工しない日又は時間帯の定めをするときは、その内容	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(7) 請負代金の全部若しくは一部の前金払又は出来形部分に対する支払の定めをするときは、その支払の時期及び方法 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(8) 当事者の一方から設計変更又は工事着手の延期若しくは一部中止の申し出があった場合における工期の変更、請負代金の額の変更又は損害の負担及びそれらの額の算定方法に関する定め 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(9) 天災その他不可抗力による工期の変更又は損害の負担及びその額の算定方法に関する定め 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(10) 価格等（物価統制令（昭和21年勅令第118号）第2条に規定する価格等をいう。）の変動若しくは変更に基づく請負代金の額又は工事内容の変更 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(11) 工事の施工により第三者が損害を受けた場合における賠償金の負担に関する定め 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(12) 注文者が工事に使用する資材を提供し、又は建設機械その他の機械を貸与するときは、その内容及び方法に関する定め 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(13) 注文者が工事の全部又は一部の完成を確認するための検査の時期及び方法並びに引渡しの時期 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(14) 工事完成後における請負代金の支払の時期及び方法 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(15) 工事の目的物が種類又は品質に関して契約の内容に適合しない場合におけるその不適合を担保すべき責任又は当該責任の履行に関して講ずべき保証保険契約の締結その他の措置に関する定めをするときは、その内容 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(16) 各当事者の履行の遅滞その他債務の不履行の場合における遅延利息、違約金その他の損害金 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(17) 契約に関する紛争の解決方法 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
(18) 分別解体等の方法、解体工事に要する費用、再資源化等をするための施設の名称及び所在地、再資源化等に要する費用 第 _____ 条	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 該当なし

注1 再下請を含む全ての下請契約について作成し、下請契約に係る書面の写しを添付すること。

注2 内容の変更の場合は本文のカッコを削除し、チェック箇所は変更箇所のみチェックすること。

(様式-18-1)

社会保険等加入確認書

年 月 日

直接元請負人

住 所

商号又は名称

下請負人指導責任者

工事番号, 工事名: _____ 工事

____次下請負人, 下請業者名: _____

健康保険の加入確認資料 (右のいずれか)	<input type="checkbox"/> 被保険者標準報酬決定通知書 (直近年度のもの) <input type="checkbox"/> 被保険者資格取得・資格喪失確認通知書 (監理 (主任) 技術者のもの) <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 (監理 (主任) 技術者のもの) <input type="checkbox"/> その他加入が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 適用除外 <input type="checkbox"/> 該当なし (無許可業者)
厚生年金保険の加入確認資料 (右のいずれか)	<input type="checkbox"/> 被保険者標準報酬決定通知書 (直近年度のもの) <input type="checkbox"/> 被保険者資格取得・資格喪失確認通知書 (監理 (主任) 技術者のもの) <input type="checkbox"/> その他加入が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 適用除外 <input type="checkbox"/> 該当なし (無許可業者)
雇用保険の加入確認資料 (右のいずれか)	<input type="checkbox"/> 労働保険概算・確定保険料申告書 (労働局の受付印のあるもの) <input type="checkbox"/> 労働保険料等納入通知書 (直近のもの) <input type="checkbox"/> 労働保険被保険者資格取得確認通知書 (監理 (主任) 技術者のもの) <input type="checkbox"/> 労働保険被保険者台帳 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者証 (監理 (主任) 技術者のもの) <input type="checkbox"/> その他加入が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 適用除外 <input type="checkbox"/> 該当なし (無許可業者)

(様式-18-2)

工事契約書等原本証明届出書

年 月 日

岩沼市長

殿

直接元請負人

住 所

商号又は名称

下請負人指導責任者

宮城県建設工事元請・下請関係適正化要綱第7条第2項の規定に基づき提出する下請契約に係る書面の写しとその原本と相違ない旨、以下のとおり当該契約の当事者から証明（申告）がありましたので、提出します。

年 月 日

証明者（※契約当事者に限る。）

住 所

商号又は名称

代表者名

以下の建設工事に係る契約関係書類の写しについては、当方（当社）が保有する原本と相違ないことを証明（申告）します。

記

工 事 名：

契約相手名：

請負代金：

工 期： 年 月 日から 年 月 日まで

<記載要領>

証明者は、当該契約を結んだ両当事者のうち一方でなければならない。