安定所・センター控え

公共事業施行通知書　記入例（別紙参照）

整理番号		① 使用予定無技能労働者総数	400 人 (延人数を記入)
受理年月日			
工事件名	○○○○○○	② 手持労働者認定申請数	4 人
施行期間	自 2021 年 4 月 1 日　至 2021 年 8 月 31 日		
発注者名	○○○ 局または○ ○ ○区役所	③ 手持労働者認定数	320 人 (延人数を記入)
受注者名	○○○○		
施行場所	○○○○○	④ 吸収予定数（①－③）	80 人 (延人数を記入)
現場事務所名	○ ○ ○現場事務所	⑤ すでに公共職業安定所又は(公財)東京都福祉保健財団 城北労働・福祉センターから紹介を受けた者の数	0 人
電話番号	○○○○－○○○○	⑥ 今後、公共職業安定所又は(公財)東京都福祉保健財団城北労働・福祉センターから紹介を受ける者の数（④－⑤）	80 人 (延人数を記入)
現場責任者名	○○　○○		

備考　ⅰ）⑥の月別紹介予定人員（別紙参照）

5 月	20 人	月	人	月	人
6 月	20 人	月	人	月	人
7 月	20 人	月	人	月	人
8 月	20 人	月	人	月	人

ⅱ）工事概要　件名：○○○○○○

ⅲ）工事総額（円）　￥○○○○、○○○

ⅳ）下請負人がある場合

下請負人名	（有）○○○○興業	下請負人名	
所在地		所在地	
電話番号		電話番号	
担当者名		担当者名	
施行通知書の提出	有　無	施行通知書の提出	有　無

公共事業への日雇労働者吸収要綱（昭和 51 年 7 月 23 日東京都決定）の規定に基づき、及び高年齢者の雇用の安定等に関する法律施行規則（昭和 46 年労働省令第 24 号）第 17 条の規定に準じて上記の通り通知します。

年　月　日

（公財）東京都福祉保健財団
城北労働・福祉センター所長　殿

受注者　○○○○（株）
（会社名）
所在地　○○県○○○市○○町○○番○○号
代表者名　○○　○○

※　④欄の吸収予定数がゼロと認定された事業については、職業紹介機関の収受印が押印された本様式の写しをもって「遵守証明書」に代えることができます。

■手持労働者申請欄■

番号	職種	氏名	雇用保険番号	番号	職種	氏名	雇用保険番号
1	○○○○	A さん	○○○○○○○○○○				
2	○○○○	B さん	○○○○○○○○○○				
3	○○○○	C さん	○○○○○○○○○○				
4	○○○○	D さん	○○○○○○○○○○				

※無技能労働者を記載

(例)無技能労働者の職種はおおむね、掘削、埋戻、片付、雑役、除草、清掃、運搬、旗振、土工、上乗り、及び左官、鳶、配管等の手元

※　太線の中は記入しないで下さい。また、裏面の記入上の注意を参考の上、ご記入ください。
※　本制度以外の目的に使用することはありません。

受注者控え

公共事業施行通知書　記入例（2枚目はカーボン写し）

整理番号		① 使用予定無技能労働者総数	400人 (延人数を記入)
受理年月日			
工事件名	○○○○○○	② 手持労働者認定申請数	4人
施行期間	自 2021年4月1日　至 2021年8月31日		
発注者名	○○○局または○○○区役所	③ 手持労働者認定数	320人 (延人数を記入)
受注者名	○○○○		
施行場所	○○○○○	④ 吸収予定数（①－③）	80人 (延人数を記入)
現場事務所名	○○○現場事務所	⑤ すでに公共職業安定所又は(公財)東京都福祉保健財団城北労働・福祉センターから紹介を受けた者の数	0人
電話番号	○○○○－○○○○	⑥ 今後、公共職業安定所又は(公財)東京都福祉保健財団城北労働・福祉センターから紹介を受ける者の数（④－⑤）	80人 (延人数を記入)
現場責任者名	○○　○○		

備考　ⅰ）⑥の月別紹介予定人員（別紙参照）

5月	20人	月	人	月	人
6月	20人	月	人	月	人
7月	20人	月	人	月	人
8月	20人	月	人	月	人

ⅱ）工事概要　件名：○○○○○○

ⅲ）工事総額（円）　￥○○○○、○○○

ⅳ）下請負人がある場合

下請負人名	（有）○○○○興業	下請負人名	
所在地		所在地	
電話番号		電話番号	
担当者名		担当者名	
施行通知書の提出	有　無	施行通知書の提出	有　無

公共事業への日雇労働者吸収要綱（昭和51年7月23日東京都決定）の規定に基づき、及び高年齢者の雇用の安定等に関する法律施行規則（昭和46年労働省令第24号）第17条の規定に準じて上記の通り通知します。

年　月　日

（公財）東京都福祉保健財団
城北労働・福祉センター所長　殿

受注者　○○○○（株）
（会社名）
所在地　○○県○○○市○○町○○番○○号
代表者名　○○　○○

※　④欄の吸収予定数がゼロと認定された事業については、職業紹介機関の収受印が押印された本様式の写しをもって「遵守証明書」に代えることができます。

■手持労働者申請欄■

番号	職種	氏名	雇用保険番号	番号	職種	氏名	雇用保険番号
1	○○○○	A さん	○○○○○○○○○○				
2	○○○○	B さん	○○○○○○○○○○				
3	○○○○	C さん	○○○○○○○○○○				
4	○○○○	D さん	○○○○○○○○○○				

※無技能労働者を記載

(例)無技能労働者の職種はおおむね、掘削、埋戻、片付、雑役、除草、清掃、運搬、旗振、土工、上乗り、及び左官、鳶、配管等の手元

※　太線の中は記入しないで下さい。また、裏面の記入上の注意を参考の上、ご記入ください。
※　本制度以外の目的に使用することはありません。

別　紙

記入例は、次のような想定で作成しました。

■　1日当たり5人

■　1ヶ月当たり20日就労

■　工期は4ヶ月

■　使用予定無技能労働者総数（延べ）400人（5人×20日×4ヶ月）

■　手持労働者認定申請数　4人

■　手持労働者認定数（延べ）320人（4人×20日×4ヶ月）