

専属責任技術者名簿(新規・解除)

市川三郷町長 殿

指定(登録)番号 第 号
商 号

営業所所在地 〒 ()
電話 ()

代 表 者 氏 名 印

ふりがな 専属責任技術者氏名	住 所	下水道排水設備工事 責任技術者証登録番号	摘 要

〔添付書類〕

- 1 責任技術者証の写し
 - 2 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
 - ① 組合健康保険、政府管掌健康保険者証(雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く)の写し
 - ② 雇用保険被保険者資格所得確認通知書及び保険領収書の写し
 - ③ 従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し
- (注) 専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。