年　　月　　日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

三次市下水道事業

　三次市長様

指定工事店番号　　　　第　　　　　　号

商号

〒

営業所所在地

電話　　　　（　　　　）

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  専属者氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘要 |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |  |
|  |

（注）本人（代表者）が手書きしない場合は，記名押印すること。

（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，次のうちいずれか一つ

　　①　組合健康保険，政府管掌健康保険被保険者証（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取得確認通知書及び保険料領収書の写し

　　③　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