

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	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