

年 月 日

専属責任技術者名簿（新規・異動）

（あて先）日 野 市 長

指定店番号 第 号

工事店名(商号)

所在地 〒 電話 ー ー

代表者氏名 印

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	

〔添付書類〕

1. 排水設備工事責任技術資格者証の写し
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 組合健保、政府管掌健保被保険者証（国民健康保険者証は除く）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
 - ④ 源泉徴収書の写し