

専属責任技術者名簿（新規・解除）

小 平 市 長 殿

※指 定 番 号 第 号
 商 号
 営 業 所 所 在 地 〒
 電 話 番 号 ()
 代 表 者 氏 名

ふりがな 専属責任技術者の氏名	住 所	※ 登 録 番 号
	〒	第 号
	〒	第 号
	〒	第 号
	〒	第 号
	〒	第 号

注 ※欄は、記入しないでください。

添付書類

- 1 責任技術者証又は都交付責任技術者証の写し
- 2 専属責任技術者との雇用関係を証する書類として、次のうちいずれか一つ
 - (1) 組合管掌健康保険又は全国健康保険協会管掌健康保険の被保険者証（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) 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