別紙３

　　年　　月　　日

責　任　技　術　者　名　簿

　　津山市長　　　　　　殿

指定番号　　　　第　　　　　号

名　　　　称

営業所所在地

電　　　　話　　　　　（　　）

　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　（※）

（※）本人（代表者）が署名しない場合は、記名押印してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ　り　が　な  責任技術者名 | 住　　　　　所 | 登録番号 | 摘　要 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（注）摘要欄には，専属・所属の別を記入すること

〔添付書類〕

１　責任技術者証（表，裏面）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(専属する責任技術者に限る)

1. 組合健康保険，政府管掌保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険被保険者証は除く）あるいは確認済の被保険者標準報酬決定通知書の写し
2. 賃金台帳及び源泉徴収簿あるいは所得税納付額領収書の写し