

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