

年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・解除)

磐田市長

郵便番号 ー

住所〔法人にあつては、その
主たる事務所の所在地〕

氏名〔法人にあつては、その
名称及び代表者の氏名〕

㊟

電話番号 ()

ふりがな 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	摘 要
	郵便番号 ー	第 号	
	郵便番号 ー	第 号	
	郵便番号 ー	第 号	
	郵便番号 ー	第 号	
	郵便番号 ー	第 号	

〔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下記のうちいずれか一つ
 - ア 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保険証は除く)の写し
 - イ 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
 - ウ 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

