

年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・解除)

甲良町長 殿

指定(登録)番号 第 号  
商 号

営業所所在地

電話 ( )

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]

- 責任技術者証の写し
- 専属を確認できるものとして、下記の内いずれか一つ
  - ① 組合健保(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および保険料領収書の写し
  - ③ 従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿および所得税納税額領収書の写し