

年 月 日

専属責任技術者名簿

鳥 栖 市 長 様

指 定 番 号 第 号

商号又は名称

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	適 用
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

[添付書類]

- 責任技術者試験合格証（新規登録の場合）又は責任技術者証及び更新講習受講終了証（登録更新者の場合）の写し
 - 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
 - ① 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健康保険証は除く）の写し
 - ② 雇用保険被保険者資格取得等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
- （注）専属解除の場合は、名簿を別葉するとともに、責任技術者証は原本を提示すること。