

専属責任技術者(新規・解除)名簿

年 月 日

福津市長 殿

指定(登録)番号

第

号

商 号

〒

営業所所在地

電 話 番 号

()

代 表 者 氏 名

⑨

ふりがな 専属者氏名	住 所	登録番号	摘要
〒		第 号	
〒		第 号	
〒		第 号	

【添付書類】

- 責任技術者証の写し
- 専属雇用を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
 - ① 組合健康保険証、政府管掌健康保険証(雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く)
 - ② 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
 - 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)

専属雇用の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者は原本を提示すること。