

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 _____

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
 - 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)
 - 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
 - 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。