

年 月 日

責任技術者名簿

赤磐市長 様

指 定 番 号 第 号
名 称
〒
営業所所在地
電話
代表者氏名

ふりがな 責任技術者名	住 所	登録番号	摘要

（注）摘要欄には、専属・所属の別を記入すること。

〔添付書類〕

- 1 責任技術者証（表、裏面）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（専属する責任技術者に限る。）

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被保険者証は除く。）あるいは確認済の被保険者標準報酬決定通知書の写し

賃金台帳及び源泉徴収簿あるいは所得税納付額領収書の写し