

様式第3号(第3条関係)

年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・解除)

川島町下水道事業

川島町長 様

指 定 番 号 第 号
商 号
営 業 所 所 在 地
代 表 者 氏 名 印
電 話

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	

[添付書類]

- 1 責任技術者証の写し
 - 2 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか
 - (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。)の写し
 - (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) 営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
 - (4) その他専属的な雇用関係が証明されるもの
- (注) 専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。