

年 月 日

専属する責任技術者名簿(新規、解除)

いなべ市長 宛て

指定(登録)番号 第 号
商 号
事業所等所在地 〒

代表者氏名 (印)
電話番号

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]

- 責任技術者証の写し
- 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか1つ
 - ① 政府管掌健保被保険者証等(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 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

摘要欄に新規又は解除を記入すること。