

専属する責任技術者届(新規、継続、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
 電話番号
 FAX 番号

ふりがな 専属者氏名	住 所	登録番号	摘 要 (異動事項・ 年月日)
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

[添付書類]

- 1 責任技術者証の写し
- 2 1で専属を確認できない場合、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

※上記①②③写しの保険証番号・被保険者番号記号番号、個人番号等について
 黒塗り等行い判別出来ないようにしたうえで、添付すること。

摘要欄に異動事項(新規、継続、解除)及び異動事項年月日を記入すること。