

年 月 日

専属責任技術者名簿（指定・解除）

久留米市企業管理者 殿

指定番号 第 号

商 号

営業所所在地

電 話 （ ） ー

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	
.....	〒.....	第 号	
.....	〒.....	第 号	

〔添付書類〕

- 1 下水道排水設備工事責任技術者証の写し
 - 2 専属を確認するものとして、下記のうちいずれかを一つ
 - ①健康保険、政府管掌健康保険被保険証（雇用関係を証明できない国民健康保険被保険者証を除く。）の写し
 - ②雇用保険被保険者証資格取得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
- （注）責任技術者の専属雇用を解除する場合は、名簿を別葉とすること