

様式第2号(第4条関係)

専 属 責 任 技 術 者 名 簿

年 月 日

三原市長 様

申請者 住 所 _____
氏 名 _____
(電話番号 _____)
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

申請の種類	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 解除	指定番号	第 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	
	〒	第 号	

注 添付書類は、次のとおりとする。

- (1) 責任技術者証の写し
- (2) 住民税特別徴収税額の決定(変更)通知書(特別徴収義務者用)の写し又は健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し
上記が提出できない場合、下記のうちいずれか一つ
ア 雇用保険被保険者資格取得確認通知書(写)及び保険料領収書(写)
イ 賃金台帳(写)又は源泉徴収簿(写)及び所得税納付額領収書(写)
※代表者が責任技術者の場合は、下水道排水設備工事責任技術者証の写しのみ
- (3) 専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証の写しを提示すること。