様式第２号（第３条関係）

　　年　　月　　日

専属排水設備工事責任技術者名簿（新規・解除）

岩泉町長　　様

指定番号　　第　　　　　　号

所在地

名称（商号）

電話　　　　（　　　　）

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　当社に専属する排水設備工事責任技術者は、次のとおりです。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ専属者名簿 | 住所 | 登録番号 | 摘要 |
|  | 〒 | 第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　号 |  |
|  |

〔添付書類〕

１　排水設備工事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一つ

(１)　組合健康保険又は政府管掌健康保険被保険者証の写し

(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）専属解除の場合は、名簿を別様とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。