

専属責任技術者名簿(新規・継続・解除)

播磨町長

様

指 定 番 号 第 号

商 号

〒

営業所所在地

電話 ()

代表者氏名

ふりがな 専属者氏名	住 所	登録番号	備 考
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

[添付書類]

(新規、継続)の場合

- 責任技術者証の写し(継続のみ)
- 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証(雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く)の写し
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
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(解除)の場合

名簿に解除者を記入するとともに、責任技術者証の原本を返却すること