　　年　　月　　日

専属責任技術者名簿（新規･解除）

　柏市上下水道事業管理者　　あて

　　　　　　　　　　　　指定番号　　　　　　第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　指定工事店（商号）名

　　　　　　　　　　　　営業所所在地

　　　　　　　　　　　　電　　話　　　　（　　　）

　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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　責任技術者証の表面及び裏面の写し。裏面については「専属工事店名」欄に指定工事店名が記入されているものの写しを添付すること。

２　専属を確認できるものとして，下記のうちのいずれか一つ。

　①　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。

　②　雇用保険被保険者資格取得等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。

（注）専属解除の場合は，名簿を別葉とするとともに，責任技術者は原

　　本を提示すること。

※　記入欄が不足の場合は別紙も使用すること。

別　　紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
|  |
|  |  | 第　　　　号 |  |
|  |
|  |  | 第　　　　号 |  |
|  |
|  |  | 第　　　　号 |  |
|  |
|  |  | 第　　　　号 |  |
|  |
|  |  | 第　　　　号 |  |
|  |