

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

| 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 | |

【添付書類】

- 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。
 - 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，全国健康保険協会（協会けんぽ）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。
 - ④ 専属であることの証明書
- ※ 令和6年12月から健康保険証の新規発行が停止されたことに伴い，専属的雇用関係の確認方法として，「専属であることの証明書」も有効とします。
- （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。

