様式第２号（第４条関係）

年　　　月　　　日

選任責任技術者名簿（新規・更新）

大田原市下水道事業管理者

大田原市長　　　　　　　様

指定番号　　第　　　　　号

商　　号

〒

営業所所在地

電話

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | 住　　　　　所 | 登録番号 | 摘　要 |
| 選任する責任技術者氏名 |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |

添付書類

　１　責任技術者証の写し

　２　雇用関係を確認できる書類として、次のうちいずれか１つ

　　⑴　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

　　⑵　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

　　⑶　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）選任解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は写しを提示するこ

と。