

年　月　日

責　任　技　術　者　名　簿

新見市長　　殿

指 定 番 号 第 号
名 称

営業所所在地

電話
代表者氏名

印

ふりがな 責任技術者名	住 所	登録番号	摘要

(注) 摘要欄には、専属・所属の別を記入する。

[添付書類]

- 1 責任技術者証（表、裏面）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（専属する責任技術者に限る）
 - ① 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険証（雇用関係を証明できない国民健康保険被保険者証は除く）又は確認済の被保険者標準報酬決定通知書の写し
 - ② 賃金台帳及び源泉徴収簿又は所得税納付額領収書の写し