様式第4号(第6条関係)

専属責任技術者名簿(新規・解除)

　　湯梨浜町長　　　　様

指定番号　　　第　　　　号

所在地

商号

代表者氏名　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな専属者氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘要 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |
| 　 | 　 | ― | 　 |

　(添付書類)

　　1　責任技術者証の写し

　　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

　　　①　組合健保、政府管掌健保被保険者証(国民健康保険証を除く。)の写し

　　　②　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

　(注)　専属解除の場合は、名簿を別葉とすること。