

年 月 日

## 専属責任技術者名簿（新規・解除）

(宛先) 上越市長

指定（登録）番号 第 1 2 3 4 5 号

商 号 株式会社 □□工事店

〒〇〇〇-〇〇〇

営業所所在地 上越市木田1丁目△番△号

電話 025 ( ▽▽▽ ) 5114

代表者氏名 上越 太郎

ふりがな 専属者氏名	住 所	登 録 番 号	摘 要
じょうえつ じろう	〒〇〇〇-〇〇〇	第 54321 号	
上 越 次 郎	上越市木田1丁目△番△号		
	〒 -	第 号	
	〒 -	第 号	

## [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 組合健康保険、全国健康保険協会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者証は除く。）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証の写し
  - 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証の写し

(注) 専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。