

年 月 日

責任技術者名簿

(提出先) 岩 国 市 長

指 定 番 号 第 号
指定工事店 (商号)
代 表 者 氏 名

フリガナ 責任技術者名	住 所	登 録 番 号	摘 要

添付書類

- 責任技術者証の写し
- 専属を確認できるものとして、次のいずれか一つ（専属する責任技術者に限る。）
 - 組合健康保険被保険者証、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険被保険者証は除く。）の写し
 - 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
 - 従業員全員の賃金台帳若しくは源泉徴収簿又は所得税納付済領収書の写し

(注) 摘要の欄には、専属、所属の別を記入してください。