

年 月 日

下水道排水設備指定工事店専属責任技術者名簿(新規・更新・解除)

七戸町長 様

指 定(登 録)番 号 第.....号

商 号

写 真	ふりがな ①専属者氏名			
	整 理 番 号		電 話 番 号	()
	協 会 資 格 番 号		有 効 期 限	年 月 日
写 真	ふりがな ②専属者氏名			
	整 理 番 号		電 話 番 号	()
	協 会 資 格 番 号		有 効 期 限	年 月 日
写 真	ふりがな ③専属者氏名			
	整 理 番 号		電 話 番 号	()
	協 会 資 格 番 号		有 効 期 限	年 月 日

[添付書類]

- 1 住民票
 - 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の添付と原本を提示する。
 - ① 組合健康保険又は政府管掌健康保険被保険者証の写し
(雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く。)
 - 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
 - ③ 従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿又は所得税納付額領収書の写し
 - 3 この名簿に写真を貼る(最近3箇月以内に撮影した上半身脱帽のもの、縦3.0cm×横2.4cm裏面に氏名を記入すること。)
- (注) 新規、更新、解除ごとに名簿を別様とすること。