

年 月 日

## 専属責任技術者名簿 (新規・解除)

筑前町長

宛

指定番号.....第.....号

指定を受ける工事店所在地

.....電話.....(.....)

工事店名(商号).....

代表者名.....<sup>㊟</sup>

ふりがな 専属者氏名	住 所	登 録 番 号	摘 要
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

(添付書類)

- 1 責任技術者証（様式第12号）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 組合健保又は政府管掌健保被保険者証（個人の場合は国民健康保険者証で可）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
  - 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書の写し

(注)

- 1 専属解除の場合は、名簿を別葉とすること。
- 2 指定工事店指定申請（新規）に添付する場合は、指定番号欄は空欄とすること。