様式第３号（第５条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日専属責任技術者名簿（新規・継続・解除）八頭町長　　　　様指定（登録）番号　　　　　第　　　　　号商号営業所所在地　〒電話　　（　　）代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | ふりがな専属者氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘要 |  |
|  | 〒 | 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　組合健保、政府管掌健保被保険者証（国民健康保険証は除く。）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）　専属解除の場合は、名簿を別様とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。 |