

(様式第4号)

令和 年 月 日

専属雇用する責任技術者名簿

小郡市長 殿

申請者 住所

氏名

ふりがな 責任技術者氏名	住 所	登 録 番 号

(添付書類) 写しはA4でコピーすること

- 1 小郡市下水道排水設備工事責任技術者証の写し
- 2 専属雇用を確認できるものとして、下記のいずれかの一つ
 - ① 組合健康保険、政府管掌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証は除く)の写し
 - ② 雇用保険被保険者資格所得確認通知書及び保険料領収書の写し
 - ③ 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