様式第３号（第４条関係）

専属責任技術者名簿

年　　月　　日

　ふじみ野市下水道事業

ふじみ野市長　　　　　宛て

指定番号　　第　　　　　　号

商　　　 号

営業所所在地　〒

電話番号

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

※自署の場合は、押印不要です。

※法人の場合は、記名押印してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  専属者氏名 | | | 住所 | 登録番号 | 摘要 |
|  |  |  |  | 第　　　　号 |  |
|  |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号 |  |
|  |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号 |  |
|  |  |
|  |  |  |  | 第　　　　号 |  |
|  |  |

　(添付書類)

　１　排水設備工事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) 組合健康保険被保険者証又は全国健康保険協会管掌健康保険被保険者証の写し

　　(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