

様式第2号

排水設備工事責任技術者・排水設備工事配管工名簿						
						年 月 日
五所川原市長						
指定番号 第 号						
工事業者名						
代表者氏名 ㊟						
所在地						
	(フリガナ) 氏 名	登 録 番 号	摘 要			
責 任 技 術 者		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
配 管 工		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
		第 号	新規 ・ 更新 ・ 解除			
〔添付書類〕						
1 排水設備工事責任技術者及び排水設備工事配管工証の写し						
2 専属を確認できるものとして、下記のいずれか一つ						
(1) 組合健康保険又は全国健康保険協会管掌保険の被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険は除く。）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) 解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、資格証を提示すること。						
	課 長	補 佐	係 長	係	受 付	年 月 日
					決 裁	年 月 日
					処 理	年 月 日