

年 月 日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

大槌町長 殿

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	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

[添付書類]

- 1 排水設備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 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
    - ② 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、名簿を別葉とすること。