別記様式第１号の２（第３条関係）

年　　月　　日

排水設備工事責任技術者名簿（ 新規・更新 ）

須　崎　市　長　　様

指　定　番　号　　須崎市　　第　　号
（更新の場合）

商号又は名称

営業所の所在地

電話番号（　　）　　―

代 表 者 氏 名

ふりがな 氏　　名	住　　所	登　録　番　号	備　考(※)
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

※他の営業所の責任技術者を兼務している場合は、兼務先を備考に記載すること。

〔添付書類〕次のいずれかの書類

（１）組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証は不可）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