

令和〇年 〇〇月 〇〇日

いずれか当てはまるものを丸で囲む

専属排水設備工事責任技術者名簿
(新規・継続・解除)

熊本市上下水道事業管理者 (宛)

指 定 番 号 第 〇〇〇号
商 号 〇〇工事店
〒 〇〇〇-〇〇〇〇
営業所所在地 熊本市 〇〇区 〇〇町
〇〇丁目 〇〇番 〇〇号
TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
代 表 者 名 水 道 太 郎

ふりがな 専属者氏名	住所	登録番号	摘要
すいどう じろう 水道 次郎	〒△△△-△△△△ 熊本市 △△区 △△町 △△丁目 △△番 △△号	第 △△△ 号	△△△
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

[添付書類]

- 責任技術者証の写し
- 専属を確認できるものとして、次のうちいずれか1つ
 - 組合健康保険又は政府管掌健康保険の被保険者証(雇用関係を証明できない国民健康保険証を除く。)の写し
 - 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
 - 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、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。